附件2

**广元市妇幼保健院公开考调工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 2寸证件照 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 学历学位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及 专 业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及 专 业 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位及职务（称） |  | 身份类别 |  | 单位性质 |  |
| 报考单位 |  | 职（岗）位编码 |  |
| 工作简历 |  |
| 主要业绩 |  |
| 年度考核 | 2017年度： 2018年度： 2019年度： |
| 奖惩情况 |  |
| 所在单位及主管部门意 见 | （公章） 年 月 日 |
| 资格审查意 见 |  |

填　表　说　明

1．姓名：填写户籍登记所用的姓名。少数民族干部的姓名用字要固定，不能用同音字代替。

2．性别：填写“男”“女”。

3．出生年月：“yyyy.mm.dd”格式，如“1990.01”。

4．民族：填写民族的全称（如汉族、回族、维吾尔族等），不能简称“汉”“回”“维”等。

5．籍贯：填写祖籍所在地。

6．出生地：填写本人出生的地方。

籍贯、出生地按现在的行政区划填写，填写省、市或县的名称，如“四川广元”“四川苍溪”。直辖市直接填写市名，如“重庆市”。

7．政治面貌：填写“中共党员”“民革”“民盟”“民建”“民进”“农工”“致公”“九三”“台盟”“无党派”“群众”等。

8．参加工作时间：“yyyy.mm.dd”格式，如“2010.09”。

9．健康状况：根据本人的具体情况填写“健康”“一般”或“较差”；有严重疾病、慢性疾病或身体伤残的，要如实简要填写。

10．2寸证件照：粘贴本人近期免冠正面彩色2寸证件照片。

11．学历学位：分为全日制教育和在职教育两类。“全日制教育”栏填写通过全日制教育获得的最高学历、学位；“在职教育”栏填写以其他学习方式获得的最高学历、学位。“毕业院校系及专业”栏填写与学历相对应的毕业院校、系和专业。

12．身份证号：填写18位二代居民身份证号码。

13．联系电话：填写常用手机号码和座机号码各1个。

14．工作单位及职务（称）：填写现所在单位和担任的主要职务（称）。

15．身份类别：填写“公务员”“事业单位参公人员”“群团机关参公人员”“机关工勤人员”“事业单位管理人员”“事业单位专业技术人员”“事业单位工勤人员”。

16．单位性质：填写“全额”“差额”“自收自支”。

17．报考单位：填写拟报考单位名称。

18．职（岗）位编码：填写拟报考职（岗）位编码。

19．工作简历：填写本人的主要工作简历。

20．主要业绩：填写本人的主要业绩。职位（岗位）要求取得资格证书等具体条件一并填写在此栏。

21．年度考核：填写本人近3年的年度考核结果。年度供选择，结果为“优秀”“称职”“基本称职”“不称职”“合格”“基本合格”“不合格”供选择。

22．奖惩情况：填写受过的有关奖励和记功。奖励只填写近5年的；受处分的，要填写何年何月因何问题经何单位批准受何种处分，何年何月经何单位批准撤销何种处分。没有受过奖励和处分的，要填“无”。

23．所在单位及主管部门意见：按照干部管理权限由所在单位或主管部门审核，填写“同意报考”并盖章。

24．资格审查意见：由公开考调主管部门审核资格条件，符合报名条件的填写“同意”并盖章。