附件2：

邵阳市住房公积金管理中心

公开选调工作人员报名登记表

岗位名称： 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |   | 性   别 |   | 出  生年  月 |   | 照 片 |
| 民  族 |   | 籍   贯 |   | 出生地 |   |
| 参加工作年月 |   | 政治面貌 |   | 健  康状  况 |   |
| 专业技术职务 |   | 熟悉专业有何专长 |   |
| 学  历学  位 | 全日制教  育 |   | 毕业院校系及专业 |   |
| 在  职教  育 |   | 毕业院校系及专业 |   |
| 工作单位及职务 |   |
| 联系电话 |   | 身份证号 |   |
| 工作简历 |   |
| 参加本职工作期间所获荣誉 |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 近3年年度考 核 情 况 | 2022年 | 2023年 | 2024年 |
|   |   |   |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 所在单位意见 |                       单位（公章）                      年     月     日 |
| 所在单位主管部门意见 |                      单位（公章）                    年     月     日 |
| 选调单位意见 |                       单位（公章）                    年    月     日 |

注：用A4纸双面打印，一式三份。