附件2：

南昌市工伤和职工失业保险服务中心

2020年公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月（岁） |  | 相片 |
| 籍贯 |  | 出生地 |  | 入党时间 |  |
| 参加工作时间 |  | 身份证号码 |  |
| 婚姻状况 |  | 健康状况 |  |
| 学历学位 | 全日制教 育 |  | 毕业院系及 专 业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院系及 专 业 |  |
| 工作单位及职务 |  | 联系电话 |  |
| 报考职位代码 |  | 何时通过何种方式进入现单位 |  |
| 主要学习工作简历（从大学起） |  |
| 奖惩情况 |  |
| 所在单位意 见 | (公章)年 月 日 | 应试人员签 名 | 本人保证上述情况所填信息真实无误，确定符合相关政策文件规定进入单位，如因填写有误或不实而造成的后果，均由本人负责。签签名：  年 月 日 |
| 资格审查意 见 |  审查人签名： |