附件2

2020年陕西省档案馆选调

参照公务员法管理人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月( 岁) |  ( 岁) | 相片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何特长 |  |
| 工作单位及职务（职级） |  |
| 任现职务层次时间 |  | 任现职级时间 |  |
| 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 |  |
|
| 选报职位名称 |  | 职位代码 |  |
| 身份证号 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 简 历 | （注：从参加工作前的毕业院校开始填写，起止时间到月） |
| 奖惩情况 |  |
| 近三年度考核结果 |  |
| 家庭主要 成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | 政 治面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 任免机关（单位）审核意见 |  单位盖章  年 月 日 |
| 推荐单位审核意见 |  单位盖章 年 月 日 |
| 选调单位审核意见 | 审核人签字： 年 月 日 |
| 本人承诺 | 本人保证本表所填写内容真实，如有不实情况，愿意接受处理。 本人签名:  年 月 日 |
| 备注 |  |

注：本表一式四份，报名人员工作单位，推荐单位，选调单位，本人各一份。