附件2：

康定市2023年市内公开考试转任公务员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** | |  | | **出生年月** | |  | **照片（（近期2寸正面免冠蓝底彩色证件照）** |
| **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** | |  | | **毕业院校系及专业** | |  | | | |
| **在职**  **教育** | |  | | **毕业院校系及专业** | |  | | | |
| **身份证**  **号码** |  | | | | | | **联系电话** | |  | |
| **报考单位及职位编码** |  | | | | | | **是否同意**  **岗位调剂** | |  | |
| **现工作单位及职务（职级）** |  | | | | | | **占编性质** | |  | |
| **个**  **人**  **简**  **历** | **（从接受高中及以上全日制教育经历开始填写）** | | | | | | | | | |
| **奖惩**  **情况** | **（复印件附后）** | | | | | | | | | |
| **年度**  **考核**  **结果** | **（近3年年度考核结果）** | | | | | | | | | |
| **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** | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
| **个人**  **承诺** | **我已详细阅读了公开考试转任通知及相关要求，确认符合考试转任条件及职位要求。本人保证所填报资料真实准确，如因个人原因填报失实或不符合考试转任条件、职位要求而被取消考试转任资格的，由本人负责。**  **（本人签名）**  **年 月 日** | | | | | | | | | |
| **主管部门意见** | **主管部门负责人签字： 主管部门签章**  **年 月 日** | | | | | | | | | |
| **所在单位意见** | **XX同志，已满最低服务年限，无其他转任限制规定，同意报考。**  **单位负责人签字： 单位（盖章）**  **年 月 日** | | | | | | | | | |
| **市级分管领导意见** |  | | | | | | | | | |
| **资格审查意见** | **（盖章） 年 月 日** | | | | | | | | | |

**备注：1.“占编性质”填写行政编制、参公编制；2.主管部门及市级分管领导意见,填同意考试转任；3.正反A4纸张双面打印.**