附件2：

邵阳开放大学公开选调工作人员报名登记表

岗位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 出　生年　月 |  | 照片 |
| 民　族 |  | 籍　贯 |  | 婚　姻　状　况 |  |
| 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 |  | 工作单位联系电话 |  |
| 本人　　　联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 工作简历 |  |
| 与选调岗位相关的实践经历或取得的成绩 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| 所在单位主管部门人事审查意见 |  单位（公章）年 月 日 |
| 参加选调人员承诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合选调岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。应聘人签名：　　　年　　月　　日　　　 | 资格审查意见 | 经审查，符合应聘资格条件。审查人签名：审查人签名：　　　　选聘单位（章）　　　　年　　月　　日 |

注：用A4幅面纸张双面打印一式二份。