附件2：

市海关事务服务中心选调工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性 别 |  | 出生  年月 | |  | | 照片 |
| 民 族 |  | 政治  面貌 |  | 参加工作时间 | |  | |
| 编制经  费形式 |  | 岗位  类别 |  | 是否  在编在岗 | |  | |
| 学历  学位 | 全日制教育 |  | 毕业时间院校  及专业 | | | |  | |
| 在职  教育 |  | 毕业时间院校  及专业 | | | |  | |
| 籍贯 |  | | 出生地 | |  | | | |
| 现工作  单位 |  | | 身份证号码 | |  | | | |
| 专业技术职务或职称 |  | | 联系电话 | | | | |  |
| 学习  工作  简历 |  | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | |
| 近三年度  考核情况 |  | |  | | | | |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生 年月 | 政治 面貌 | | 工作单位及职务 | | |
|  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  |  | |  | | |
| 报名信息  确认栏 | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。  考生签名： 2022年 月 日 | | | | | | | |
| 现工作  单位意见 | 符合报考条件，同意报考。  单位负责人签字：    （公章）  年 月 日 | | 主管部门意见 | | 符合报考条件，同意报考。  单位负责人签字：  （公章）  年 月 日 | | | |
| 报考资格  初审意见 | 符合报考条件，同意报考。  审查人签字：    年 月 日 | | 报考资格 复审意见 | | 符合报考条件，同意报考。  审查人签字：  年 月 日 | | | |

报名序号: 年 月 日

注：1、本表用A4纸双面打印在一张纸上, 一式二份。