附件2

|  |
| --- |
| 泰州市医疗保障基金监督检查所公开选调工作人员报名登记表 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 免冠照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 户籍所在地 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 有无两年及以上相关岗位工作经历 |  |
| 健康状况 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 全日制教育 | 毕业时间及毕业院校 |  | 所学专业及学位 |  |
| 身份证号码 |  | 手机号码 |  |
| 家庭住址 |  | 电子邮箱 |  |
| 现工作单位及岗位情况 | 单位名称及职务职称 |  | 单位性质 |  | 个人编制性质 |  |
| 岗位类别 |  | 岗位等级 |  |
| 简历（从高中毕业后填起）及其他说明信息（包括相关岗位工作经历的信息） |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近两年年度考核结果 |  |
| 家庭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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| （按以下内容抄写）本人承诺：本表由本人填写，所填内容准确无误，如有不实，后果自负。报考人员（签名）： 年 月 日 |
| 招考单位资格审查意见 | （盖章）年 月 日 |

填写说明

1. 表中“出生年月”等有关时间按组织（人事）部门认定的时间填写，年份一律用4位数字表示，月份一律用2位数字表示，如“1991.05”。
2. “籍贯”、“户籍所在地”栏，按现在的行政区划填写，要填写省、市或县的名称，如“江苏泰州”、“江苏靖江”。
3. “简历”栏，从高中毕业后填起，简历的起止时间填到月（年份用4位数字表示，月份用2位数字表示），前后要衔接。
4. “奖惩情况”栏，填写受县级以上的奖励和记功情况，并注明奖励时间；受处分的，要填写何年何月因何问题经何单位批准受何种处分，何年何月经何单位批准撤销何种处分。没有受过奖励和处分的，要填“无”；
5. “家庭成员及主要社会关系”栏，按配偶、子女、父母及其他重要社会关系的顺序依次填写。