附件 2

2018 年诸暨市急救中心工作人员公开选调报名表

<table>
<tr><td>姓　名</td><td></td><td>性　别</td><td></td><td>出生年月
（　岁）</td><td></td><td rowspan="3">照
片</td></tr>
<tr><td>民　族</td><td></td><td>籍　贯</td><td></td><td>参加工作
时　间</td><td></td></tr>
<tr><td>参加党派
及时间</td><td></td><td>健康状况</td><td></td><td>专业特长</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">进入事业单位
时间及方式</td><td colspan="2"></td><td>报名选调
岗位</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">学　历
学　位</td><td>全日制
教　育</td><td colspan="2"></td><td>毕业院校
系及专业</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>在　职
教　育</td><td colspan="2"></td><td>毕业院校
系及专业</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">现工作单位及职务</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">身份证号</td><td colspan="3"></td><td>联系电话</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>简

历</td><td colspan="6">（从高中开始填写，包括职务变更等情况）</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>奖惩情况</td><td colspan="5">（注明奖惩时间、奖惩单位和奖惩种类）</td></tr>
<tr><td>近三年年度考核情况</td><td colspan="5">2015 年：_____；2016 年：_____；2017 年：_____。</td></tr>
<tr><td rowspan="7">家庭主要成员及重要社会关系</td><td>称谓</td><td>姓 名</td><td>年 龄</td><td>政治面貌</td><td>工作单位及职务</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>现工作单位意见</td><td colspan="5">同意该同志报名、选调。

签字、盖章
2018 年 月 日</td></tr>
<tr><td>本人承诺</td><td colspan="5">上述填写内容真实完整。如有不实，本人自愿承担一切法律责任。
报考人（签名）：
2018 年 月 日</td></tr>
<tr><td>资格审查意见</td><td colspan="5">盖章
2018 年 月 日</td></tr>
</table>