附件2：

**绍兴滨海科技创新服务中心公开选调工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 政治面貌 |  |  |
| 身份证号 |  | 出生年月（ 岁） |  |
| 户籍地 |  | 民 族 |  |
| 参加工作时间 |  | 出生地 |  | 籍 贯 |  |
| 学 历学 位 | 全日制 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 职 称 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 学习和工作简历 |  |
| 获奖情况 |  |
| 近五年考核情况 |  |
| 主要家庭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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：以上填写情况属实。 填写人：（本人签名）