附件2：

**城口县民政局低保中心公开遴选工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 民族 |   | 照片 |
| 出生年月 |   | 政治面貌 |   | 学历 |   |
| 婚姻状况 |   | 参加工作时间 |   | 基层工作经历年限 |   |
| 现工作单位 |   | 现任职务 |   | 任现职（级）时间 |   |
| 报名者联系电话 |   |
| 报考单位 |   | 报考职位 |   |
| 工作经历 |   |
| 近两年年度考核等次情况 |   |
| 何时何地受过何种奖惩 |   |
| 原单位是否同意报名 |  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（盖章）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 　月 　日 |
| 备注 |   |