附件2

调剂申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | 1寸照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 婚姻状况 |  | 身体状况 |  | 学位 |  |
| 毕业院校系 |  | 所学专业 |  |
| 联系方式 |  | 邮箱 |  |
| 教育及培训背景（从小学填起） | 起止时间 | 学校 | 专业 | 学历 | 学位 | 是否全日制 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 主要简历（何年何月至何年何月在何单位、何部门、任何职务） |  |
| 奖惩情况 |  |
| 承诺 | 本人提供的证书和个人证明材料如有虚假，自愿被取消调剂资格。签名（加盖手印）：年 月 日 |