附件2

新化县巡察事务中心公开选调工作人员报名登记表

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 | |  | 民族 | |  | 籍贯 | |  | 照片 |
| 出生年月 | |  | 参加工  作时间 | |  | | | 政治  面貌 |  | | |
| 全日制教育 | |  | 毕业院校及专业 | |  | | | | | | |
| 在职教育 | |  | 毕业院校及专业 | |  | | | | | | |
| 工作单位  及职务 | |  | | | | | | | 联系电话 | | |  |
| 职称、执（职）业资格 | |  | | 取得时间 | | |  | | | 报考岗位 | |  |
| 简历 | |  | | | | | | | | | | |
| 所在  单位  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | 所  所在  单位  主管  部门  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | |
| 选调  用人  单位  审查  意见 | 经审查，符合选调资格条件。  审查人签名：    年 月 日 | | | | | | | 人社 部门 意见 | 经审查，符合选调资格条件。  审查人签名：  年 月 日 | | | |
| 备 注 | |  | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

说明：1.经审查符合笔试资格条件后，此表由选调单位留存，并由考生现场登记确认。

2.考生需准备1寸彩色免冠照片1张，照片背面请写上自己的姓名。