附件2

**2022年度安义县公开选调事业单位工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月  （ 岁） | |  | | 相片 |
| 籍贯 |  | | | 出生地 | |  | | 入党时间 | |  | |
| 参加工  作时间 | | |  | | | 身份证号 | |  | | | |
| 婚姻状况 | | |  | | | 健康状况 | |  | | | |
| 学历  学位 | | 全日制  教 育 | |  | | 毕业院校  系及专业 | |  | | | | |
| 在 职  教 育 | |  | | 毕业院校  系及专业 | |  | | | | |
| 工作单位及职务 | |  | | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 现任岗位类别 | |  | | | | | | 现任岗位等级 | |  | | |
| 报考  单位 | |  | | | | | | 报考岗位 | |  | | |
| 主要  学习  工作  简历  （从大学起） | | |  | | | | | | | | | |
| 奖惩及年度考核情况 | | |  | | | | | | | | | |
| 个人签名 | | | 本人保证上述情况所填信息真实无误，如因填写有误或不实而造成的后果，均由本人负责。  签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 选调人员所在单位及主管部门意见 | | | （盖章）  联系人：  联系电话：  年 月 日 | | | | | | 组织人事部门意 见 | | （盖章）  联系人：  联系电话：  年 月 日 | |
| 资格审查意见 | | | 审查人签名： | | | | | | | | | |