附件：1

洛宁县2019年乡镇事业单位选调工作人员报名表

 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |  出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 身份性质 |  |
| 最高学历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 |  |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 学习简历 |  |
| 工作简历 |  |
| 本人承诺 | 表内所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。本人承诺服从组织安排，到聘用单位后积极工作，热情服务，五年内不申请调出（借出）聘用单位，如有违反愿取消财政全供编制。  报名人（签名）：年 月 日 |
| 资格审查意见 | 单位（加章、签名）：年 月 日 | 主管部门（加章、签名）：  年 月 日 |
| 编办（加章、签名）：年 月 日 | 人社局（加章、签名）： 年 月 日 |

注：1、审核意见由负责资格审查的工作人员填写，其它项目均由报考者填写。填写时请使用正楷字体。2、每份表格贴1张照片，照片背面须写上报考者姓名。