附件2：

阆中市扶移局遴选事业单位工作人员报名信息表

报考职位（限报1个）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生  年月 |  | 贴近期1寸  正面免冠  相 片 | |
| 籍贯 |  | | 民族 |  | | 参工  时间 |  |
| 政治  面貌 |  | | 入党时间 |  | | 健康  状况 |  |
| 文化程度 | 全日制教育 | |  | | 毕业院校  及专业 | |  | | |
| 在职教育 | |  | | 毕业院校  及专业 | |  | | |
| 现工作单位及职务 | | |  | | | | 联系电话 | |  |
| 简 历 | |  | | | | | | | |
| 所在单位意 见 | | 单位（盖章）  2016年 月 日 | | | | | | | |
| 人社部门意 见 | | 单位（盖章）  　　　　　　　 　2016年 月 日 | | | | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | | | |