附件2

2020年分宜县部分县直单位公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生  年月 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 户籍所在地 |  | | | 政治  面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | | 身份  证号 |  | | | |
| 婚姻  状况 |  | | 联系  电话 |  | | | |
| 学历  学位 | 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 | |  | | 本人身份  （行政、参公） | |  | | |
| 当前身份工作起始时间 | |  | | 职务或职称 | |  | | |
| 报考单位及岗位 | |  | | | | | | |
| 主要学习工作简历（从大学起） | |  | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | |
| 近三年考核情况 | |  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 单位  意见 | 盖章 年 月 日 |
| 主管  部门  意见 | 盖章 年 月 日 |
| 报考  人员  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 |
| 资格审查意见 | 审查人签名： 年 月 日 |