附件2：

2022年桐柏县乡镇事业单位公开选聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业学校及专业 |  |
| 现工作单位 |  | 编制性质 |  | 参加工作时 间  |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 单位意见（此栏由单位填写） | 该同志所填信息属实，符合报考条件，同意报名。单位（盖章）： 主管单位（盖章）：  年 月 日 |
| 本人承诺 | 本报名表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。 报名人（签名）： 年 月 日 |
| 资格审查意 见 |  审查人（签名）： 年 月 日 |

序号： 填表日期： 年 月 日

注：表格需贴近期1寸免冠照片。