附件2

2020年衢州市市属事业单位公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民　族 |  | 籍　贯 |  | 出生地 |  |
| 入　党时　间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
|
| 身份证号码 |  | 手机号码 |  |
| 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 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 报考单位及岗位 |  |
| 学习和工作简历 | （注：要求从高中毕业后开始填写，学习期间注明院校、系和专业） |
|
|
|
|
| 奖惩情况 |  |
|
|
| 本人承诺 | 本人承诺：本表信息全部属实。根据选调公告，本人愿意高职低聘。本人符合选调公告规定的所有条件和资格要求，如不符合，本人愿意承担由此造成的一切后果。承诺人(签名)：年月日 |
| 现单位意见 | （单位盖章）年月日 |
|
|
|
| （选调单位）意见 | （单位盖章）年月日 | （主管部门）意见 | （单位盖章）年月日 |