附件2：

毕节市七星关区2020年公开考调

工作人员报名信息表

**报考单位名称及职位代码：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | 性 别 | |  | | | 民 族 | |  | | | | | 蓝底1寸照片 | |
| 身份证号 |  | | | | | | 出生日期 | | |  | | | | | | |
| 政治面貌 |  | | | 参加工  作时间 | | |  | | | | | | | | | |
| 全日制  学历 |  | | | 毕业院校  及专业 | | |  | | | | | | | | | |
| 在职学历 |  | | | 毕业院校  及专业 | | |  | | | | | | | | | |
| 所在工作单位 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人身份 | |  | | | | | | | 单位性质 | | | |  | | | | | |
| 现任（聘）职务（岗位）名称  级别（等级） | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 是否愿意高职低聘 | | | | | |  | | | | | 联系电话1 | | |  | | 联系电话2 | |  |
| 所在工作单位、主管部门及组织或人社部门是否同意报考（佐证材料请附后） | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 是否满足该职位要求的所有报考条件 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 主要简历  （从高中开始填写） | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 报名信息  确 认 栏 | | | 本人已认真阅读《方案》及《岗位表》，符合考调范围、条件和职位要求，所填信息均为本人真实情况，自愿报名。若有虚假、遗漏、错误，责任自负。  本人承诺调入后服从调入单位的管理，岗位聘用、工资福利待遇等按照调入单位性质和有关规定执行。  考生签名： 代报人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审 核  意 见 | | | 审核人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |

注：1.报名成功考生一份留存报名点，一份自己留存；2.单位性质：机关、参照公务员法管理单位、全额拨款事业单位；3.个人身份：事业单位管理人员、事业单位专业技术人员；4.现任（聘）职务（岗位）级别（等级）：XX级管理人员、XX级专业技术人员。