附件2：

**莲花县事业单位公开选调工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 相片 |
| 身份证号 |  | 民族 |  |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 籍贯 |  |
| 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  |  |
| 选调岗位 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 近三年度考核情况 |  |
| 个 人 简 历 | 年月 —— 年月 | 工作（学习）单位 | 职务（职称） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 主管单位推荐意见 |  盖章  年 月 日 | 本人承诺 | 以上信息填报真实无误，如有隐瞒或虚假，取消资格。本人签名： |
| 资格审查意见 |  盖章年 月 日 |