附件2

2022年昭平县纪检监察机关

面向全市公开选调事业单位工作人员报名表

报考岗位 ： 2022年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 近期正面小2寸彩照 |
| 参加工作时间 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 户籍所在地 |  | 职称或职业资格 |  | 健康状况 |  |
| 联系地址 |  | 联系电话 |  |
| 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 |  |
| 主要学习和工作简历 |  |
| 应聘承诺 |  以上填写内容属实，如有虚假，本人自愿放弃应聘资格。 承诺人： 年 月 日 |
| 所在单位意见 | 同意 参加公开选调。 单位盖章： 负责人（签字）： 年 月 日 |
| 所在单位主管部门意见 | 同意 参加公开选调。 单位盖章： 单位领导（签字）： 年 月 日 |
| 备注 |  |

本表请双面打印。