附件2

新安经济技术开发区管委会

岗位公开竞聘报名表

主聘岗位： 是否同意调剂？是/否 调剂岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 现任职级（职称） |  | 参加工作时间 |  |
| 学历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 身份证号码 |  | 专长 |  |
| 联系电话 |  |
| 个人简历 |  |
| 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 | 单位意见负责人：（加章）年 月 日 | 主管部门意见负责人：（加章）年 月 日 |
| 审核意见：审核人：年 月 日 |