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 | | | | | | |