附件2：

州直机关工委2022年考聘事业管理人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 身份证号 | |  | | | | | | | | 证 件 照 |
| 性 别 | |  | | 政治面貌 | |  | | 健康状况 | | |  | | |
| 民 族 | |  | | 工作时间 | |  | | 毕业时间 | | |  | | |
| 毕业学校 | |  | | | | 所学专业 | |  | | | | | |
| 学历学位 | |  | | | | | | 现工作单位及职务职称 | | | | |  | |
| 本人身份 | |  | | | | | | 现工作单位性质 | | | | |  | |
| 配偶情况 | | 姓名 |  | | 年龄 | |  | 学历学位 | | |  | | 政治面貌 | |
| 工作单位及职务 | | | | |  | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | 联系电话 |  | | 是否自愿放弃公务员或参公人员身份 | | |
|  | | |
| 报名信息  确认栏 | | 以上填写信息为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。请保持联系电话的通讯畅通，若无法通过联系电话与考生取得联系，后果自负。  考生签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 考生工作单位意见 | （单位盖章）  年 月 日 |
| 报考人 员自愿 放弃公 务员或 参公人 员身份 的承诺 | 本人承诺：  承诺人员（签字按手印）：  年 月 日 |
| 所在县 （市、 区）组 织人事 部门意 见 | （单位盖章）  年 月 日 |
| 州直机关工委审批意见 | （单位盖章）  年 月 日 |

注：是否自愿放弃公务员或参公人员身份栏要求公务员或参公人员填写，填“是” 后要在承诺栏填写承诺内容，非公务员或参公人员不用填写。