附件2

**2022年延边州公开招聘基层治理专干调剂申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月 |  | | 照 片  *（直接插入图片）* |
| 户 籍 |  | | 民 族 |  | 健康状况 |  | |
| 政治面貌 |  | | 入党  时间 |  | 是否应届 |  | |
| 身份证号码 |  | | | | 婚否 |  | |
| 原报名岗位 |  | | | | 总成绩 |  | | |
| 全日制毕业院校及专业 | 本 科 |  | | | | | | |
| 硕 士 |  | | | | | | |
| 电子邮箱 | |  | | | 手机 | |  | |
| 申请调剂单位及岗位（岗位代码） | | *（只能填报1个岗位）* | | | | | | |
| 现工作单位及职务 | | *（历届生填写，同时写明目前居住地点）* | | | | | | |
| 申请人承诺 | | 本表所填内容正确无误，所提交的信息和照片真实有效。如有虚假，本人愿承担由此产生的一切后果。  签名： | | | | | | |
| 单位意见 | | （盖章）：  年 月 日 | | | | | | |
| 主管部门 意见 | | （盖章）：  年 月 日 | | | | | | |