附件2：

**黔西南州交通运输局下属事业单位2023年公开考聘事业人员报名表**

报考单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 | |  | | 身份证号 |  | | | | | | 一  寸  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 | | | |  | |
| 通讯地址 | | |  | | | | 联系电话 |  | | | |
| 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 | | | | | | | | | | |
| 州交通运输局审核意  见 | （单位盖章）       年    月    日 | | | | | | | | | | |