附件：2

永新县县直事业单位公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出 生  年 月 |  | 照 片 |
| 籍 贯 |  | | 政 治  面 貌 |  | 参加工  作时间 |  |
| 身份证  号 码 |  | | | | | |
| 第一学历  普通教育 | 学历 |  | | 毕业时间及院校专业 |  | | |
| 学位 |  | |
| 第二学历  在职教育 | 学历 |  | | 毕业时间及院校专业 |  | | |
| 学位 |  | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | 联 系  电 话 |  | |
| 报考岗位  序 号 |  | | | 报考岗位  名 称 | 选调单位+岗位名称 | | |
| 学 习 及  工作简历 |  | | | | | | |
| 诚 信  申 明 | 本人保证上述填写信息和考试过程中所提供的有关材料真实有效，如因填写有误或提供的材料不实所造成的一切后果，由本人承担。    签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 单位及主管 部 门  意 见 | （公章）  年 月 日 | | | | | | |
| 资 格  审 查  意 见 | 审核人签名： 年 月 日 | | | | | | |