附件2

2024年资兴市机关事业单位公开遴选选聘工作人员

报 名 表

|  |
| --- |
| 报考单位：             报考岗位：         |
| 姓  名 |  | 性  别 |  | 民　族 |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 籍　贯 |  |
| 现职务职级（现聘岗位及等级） |  | 专业技　术职务 |  |  |
| 职称、执（职）业资格 |  | 取得时间 |  |
| 身份证号 |  | 电　　话　 |  |
| 现编制所在单位 |  |
| 学历情况 | 全日制教育 |  | 毕业学校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业学校及专业 |  |
| 工作简历 |  |
| 报考人员承诺 | **本人承诺所提供的材料真实有效，符合报考岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和调动（聘用）资格。****报考人签名：****年  月  日** | 资格审查意见 | **审查人签名：****选调（聘）单位（章）****年   月   日** |
| 备注 |  |

说明：1.考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消考试或调动（聘用）资格。2.经审查符合报名条件，由考生现场确认，此报名表由招聘单位留存。3.报名表需张贴1寸彩色照片。