附件：

永新县财政服务中心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 | 填写具体编制所在的事业单位 | 联 系电 话 |  |
| 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 |    （单位公章） （主管部门公章）年 月 日 年 月 日 |
| 资 格审 查意 见 |   审核人签名： 年 月 日 |