附件2

2024年开封市产城融合示范区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 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 学历 |  | 学位 |  |
| 现工作单位及职务职级 |  | 参加工作时间 |  |
| 身份证号码 |  | 身份 |  |
| 手机号码 |  | 是否已满规定的最低服务期年限 |  |
| 报考单位 |  | 岗位代码 |  |
| 学习及工作经历 |  |
| 本人承诺 | 本表所填写的内容、信息准确无误，提交的证件、材料和照片真实有效。如有虚假，本人依纪依法承担一切责任和后果。报考人员(签名）: 年 月 日 |
| 单位意见（盖章）年 月 日 | 县（区）编制部门意见（盖章）年 月 日 |
| 县（区）组织、人社部门意见（盖章）年 月 日 | 选调审核组意见审核人：年 月 日 |

注：公务员（含参照公务员法管理人员）由组织部门签署意见并加盖公章，事业单位工作人员由人社部门签署意见并加盖公章。