|  |
| --- |
| **附表2：2022年邓州市市直事业单位公开选聘工作人员****报名资格审查表** |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月**  |  | **照 片****近期免冠1寸****（蓝底）** |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  | **政治面貌** |  |
| **身份证号** |  | **联系电话** |  |
| **现工作单位及职务** |  |
| **编制性质** |  | **参加工作时间** |  | **健康状况** |  |
| **报 考 岗 位** |
| **主管部门** |  | **单位名称** |  | **岗位代码** |  |
| **学 历** | **全日制教育** |  | **毕业院校 及专业** |  |
| **在职教育** |  |  |
| **个人简历** |  |
| **年度考核情况** | **2020年** |  | **2021年** |  |
| **本人承诺** |  本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。 　　　　　　　　　 　　 报名人（签名）： 年 月 日 |
| **所在单位意见** |  该同志为我单位工作人员，具备本此选聘条件且不存在不得报考的情形。同意参加本次选聘。   负责人签字： 年 月 日（单位盖章） 　　　 |
| **主管部门意见** |   已审核合格，同意参加本次选聘。  负责人签字： 年 月 日（单位盖章） |

|  |
| --- |
| **2022年邓州市市直事业单位公开选聘工作人员汇总表** |
| 填报单位（盖章）： |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 学历 | 毕业时间 | 毕业院校 | 专业 | 报考单位（主管单位及用人单位） | 联系电话 | 现工作单位（注明主管单位和二级单位） | 编制性质 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |