**附件2**

**鄢陵县县直部分事业单位公开选调工作人员报名表**

报考单位： 岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月  （档案记载） |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌  面貌 |  |
| 毕业院校 |  | | 专 业  专业 |  | |
| 学 历 |  | | 资格证 |  | |
| 学历性质 |  | | | 身份证号码 | |  |
| 现工作单位 |  | | | 进入现工作单位时间 | |  |
| 手机号码 |  | | | 是否已满试用期或规定的  最低服务年限 | |  |
| 学习及  工作经历  （自高中填起） |  | | | | | |
| 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：      主要负责人（签名、盖章）  年 月 日 | | | | 主管部门意见：      主要负责人（签名、盖章）  年 月 日 | | |
| 资格审查小组意见：  审核人签名： 年 月 日  年 月 日 | | | | | | |

**注：1.本表一式2份，由报名者用黑色水笔填写，字迹清楚、工整；2.现工作单位为编制所在单位；3.学历性质为全日制统招或国家承认的大专以上学历。**