附件2：

科左后旗人民政府办公室所属事业单位公开选调工作人员

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 政治面貌 |  | （照片） |
| 出生年月 |  | 民 族 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号码 |  | 学 历 |  |
| 毕业院校 |  | 专 业 |  |
| 户籍地址 |   | 联系电话 |  |
| 报考岗位 |  | 电子邮箱 |  |
| 学习（大学起）及工作简历 | 何年何月至何年何月 | 单位（学校）及岗位 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 报名承诺 |  本人承诺，严格遵守国家、自治区、通辽市和科左后旗疫情防控要求，听从考务人员、医护人员和疫情防控人员的指挥。如隐瞒接触史、旅居史，谎报病情或拒不执行疫情防控措施以及不服从相关工作人员管理的，责任自负。报名时所提供的信息真实、准确、有效，如果弄虚作假，本人愿承担一切后果和责任。 |
|  承诺人： （按手印） |
|  年 月 日 |
| 所在单位 意 见 |   （盖章） 年 月 日 |
| 资格审查 意 见 |  （盖章） |
|  年 月 日 |

注：请考生务必准确填写相关信息，不得随意修改原表内容。