|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2  荣县事业单位工作人员选聘报名表 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | 性别 | | |  | 出生年月 | |  | | | 政治  面貌 | |  |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | 联系电话 | | |  | | |
| 最高学历 | |  | | | 毕业院校及专业 | | | |  | | | | | | |
| 已取得职称 | | |  | | | | | | 现聘用岗位、等级 | | |  | | | |
| 报考单位及岗位 | | |  | | | | | | | 近两年年度考核结果 | | | |  | |
| 是否具有报考岗位所需资格证书 | | | | | |  | | | | 近24个月是否受党纪、政纪处分 | | | | |  |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | 主要负责人签字：  年 月 日（公章） | | | | | | | | 主管部门意见 | | 主要负责人签字：  年 月 日（公章） | | | | |
| 备注：1.报考者自行下载该表，如实填写后由单位和主管部门主要领导签注意见加盖公章，在报名时提交此表；  2.所填信息与事实不符或提供虚假材料的，将取消报考资格，后果由报考者自负。 | | | | | | | | | | | | | | | |
|