附件2

雅安市2017年下半年选调科级领导干部同意报考审核表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 码 |  | 联系电话 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 报考单位（职位编码） |  |
| 所在单位党委（党组）意见及主管部门意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 同级组织或人社部门意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 备注 |  |