附件2

2023年怀化高新技术产业开发区及所属事业单位公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | 近期免冠1寸相片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 编制性质 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 基层工作经历年限 |  | 婚姻状况 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现工作单位及职务职级 |  |
| 简历 |  |
| 近三年考核情况 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 单位及职务（或从事职业） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人奖惩情况 |  |
| 本人签名 | **本人承诺所提供的材料真实有效，符合选调工作人员所需资格条件。如有弄虚作假，承诺放弃选调资格。****签字 ：**  年 月 日  |
| 人事部门审核意见 |  情况属实。负责人签名： 年 月 日  |
| 单位意见 |  该同志是我单位正式在编在岗 编制，无服务年限限制（或已过服务年限），同意报考。主要负责人签名：单位盖章：年 月 日 |

注：请按要求填写此表后双面打印。