附件：

卫辉市文化广电和旅游局公开选聘工作人员报名表

（本表涂改无效）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | | | 出 生 年 月 | |  | | 照片 |
| 籍 贯 |  | | 民 族 |  | | | | 政 治  面 貌 | |  | |
| 第一学历 |  | | 毕业院校及专业 |  | | | | | | | |
| 最高学历 |  | | 毕业院校及专业 |  | | | | | | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | | 专业技术职 称 | |  | | |
| 参加工  作年月 |  | | | | | | | 身份证 号 码 | |  | | |
| 联 系  电 话 |  | | | | | | | 通讯地址 | |  | | |
| 身 份 |  | | 编制情况 | | |  | | | 特长 | |  | |
| 近3年考核结果 | 2020年 |  | | | 2021年 | |  | | | | 2022年 |  |
| 学习及工作简历 |  | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，调入后没有构成回避关系，符合选聘条件。若有虚假，自愿接受有关部门的处理，所产生的一切后果由本人承担。  报名人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 单 位  意 见 | 审核人（签名）  资 格  审 查    单位（盖章）  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | | | | |