**附件2**

**兰州高新区公开选调招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 民 族 | |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 入 党 时 间 | |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 | |  | | 熟悉专业有何特长 |  | |
| 学 历学 位 | | 全日制 教 育 |  | | 毕业院校系及专业 |  | |
| 在 职 教 育 |  | | 毕业院校系及专业 |  | |
| 现工作单位及职务 | | |  | | | 单位性质 |  |
| 报考单位及岗位 | | |  | | | 职位编号 |  |
| 身份证号 | | |  | | | 联系电话 |  |
| 学  习  和  工  作  简  历 |  | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖  惩  情  况 |  |
| 年核  度情  考况 |  |
| 本  单  位  意  见 | （单位盖章）  单位主要负责人（签字）： 年 月 日 |
| 本  人  承  诺 | 本人对提供的上述信息和相关资料真实性负责，如与事实不符，取消考试资格，并承担相应责任。  报名人员签字： 年 月 日 |
| 资  格  审  核  意  见 | 审核人签字： 年 月 日 |
| 备  注 |  |