**附件2：**

**遂川县2020年县直事业单位公开选调工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | 相 片 |
| 出生年月 |  | 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业学校 |  | 专业 |  | 学历 |  |
| 工作单位 |  |
| 身份证号码 |  | 联系方式 |  |
| 报考岗位 |  |
| 个 人 简 历 | 年 月至 年 月 | 在何单位学习或工作 | 职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 应聘人员承诺签名 | 上述填写内容和提供的相关依据真实、有效，符合选调报考条件且不会在聘用后构成回避关系。如有不实，一切后果本人承担，自愿放弃考试和聘用资格，并接受组织处理。 报考人（签字）： 2020年 月 日 |
| 单位及主管部门审核盖章 | 以上情况属实，同意报考。 （盖章）2020年 月 日  |
| 资 格审 查意 见 |  |