附件2：

安远县2024年下半年公开遴选县直机关事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位及岗位 | | |  | | | | | | 贴照片处 |
| 姓 名 |  | | | 性别 | |  | 出生年月 |  |
|
| 民 族 |  | | | 籍贯 | |  | 入党时间 |  |
|
| 参加工作时间 |  | | | 身份证号码 | | |  | |
|
| 专业技术职务 |  | | | | | | 健康状况 |  | |
|
| 学历 | 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 | | | | | 名称： | | | | |
| 性质：行政□事业□ | | | | |
| 现任职务（任职时间） | | | | |  | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | | | |
| 工  作  学  习  简  历 | | 从高中起点填写 | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 | |  | | | | | | | |
| 报考承诺 | | 本人郑重承诺：  1.1、真实、准确填报本人个人有关信息并提供证明、证件等相关材料。2、服从考试安排，遵守考试纪律，不舞弊或协助他人舞弊。3、对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。  报考人（签名）：  2024年 月 日 | | | | | | | |
| 单位  意见  （签章） | | 2024年 月 日 | | | | | | | |
| 主管  部门  意见  （签章） | | 2024年 月 日 | | | | | | | |
| 资  格  审  查  意  见 | | 审查人（签名）：  2024年 月 日 | | | | | | | |
|
|
|
|

【备注】1、本表一律双面打印。2、除单位及其主管部门意见、资格审查意见栏外，均由报名者本人如实填写，并履行相关程序。3、县直属一级事业单位的，“主管部门”栏可不填写；乡镇站、所如属双重管理的单位，“主管部门”栏由乡镇政府及县主管局两家签章。