附件2

**南召县审计服务中心选聘事业单位工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 | | |  | 民族 | | |  | | | （贴照片处） | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | | |
| 岗位类别及等级 | |  | | | | | 入党  时间 | | | |  | |
| 第一学历  及专业 | |  | | | 最高学历  及专业 | | | |  | | | |
| 专业技术任职资格层次 | |  | | | | | 专业/取得时间 | | | | |  | | |
| 参加工  作时间 | |  | | | | | 联系电话 | | | | |  | | |
| 编制所  在单位 | |  | | 2021年度  考核结果 | | | | | | | 2022年度  考核结果 | | | 2023年度  考核结果 |
|  | | | | | | |  | | |  |
| 主要工作经历 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 承诺：本人对以上所填内容的真实性、合法性作出郑重承诺，如有不实，自愿取消报名资格。  签名（按指印）：  日期： | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位意见 | （公章）  审核人： 单位负责人：  2024年 月 日 | | | | | | | 主管  单位  意见 | | | （党组公章）  审核人： 单位负责人：  2024年 月 日 | | | |
| 审核意见 |  | | | | | | | | | | | | | |