抚宁区公开选调全额事业工作人员报名表

附件2（打印时删除）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月  （ 岁） |  | 照片  （彩色蓝底免冠） |
| 民 族 |  | | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党  时 间 |  | | 参加工  作时间 |  | 现居住地 |  |
| 专业技  术职务 |  | | | | 健康状况 |  |
| 身份证  号 码 |  | | | | 手机号码 |  | |
| 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 |  | |
|
| 工作单位及职务 | | |  | | 编制类别 |  | |
| 报考岗位 | | |  | | | | |
| 学 习  工 作  简 历 | |  | | | | | |
| 奖 惩  情 况 | |  | | | | | |
| 本 人  承 诺 | | **本人承诺所填信息全部属实，如不属实，愿承担相关责任并接受相应处理。**  本人签字： 年 月 日 | | | | | |
| 所在  单位  意见 | | 所在单位主要负责人签字：  盖章：  年 月 日 | | | | | |
| 其他需要说明的情况（奖惩、特长等） | |  | | | | | |