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） |  |