附件2

2025年南城县公开选调直属事业单位

工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性别 |  | | | 出生年月 | | | | *1995.05*  *填写时删除此文字* | | | | 照片  （*可插入电子照片后彩打*） | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | 手机号码 | | | |  | | | |
| 政治面貌 | |  | | | 入党  时间 |  | | | | 参加工作  时间 | | | |  | | |
| 教师资格证及编号 | | *例如：高中语文，*  *填写时删除此文字* | | | | | | *例如:20203660632000004*  *填写时删除此文字* | | | | | | | | |
| 全日制教育 | 学历  学位 | | *本科（学士）* *填写时删除此文字* | | | | | | 最高学历 | | | 学历  学位 | | |  | | | |
| 毕业院校及专业 | | *江西师范大学汉语言文学 填写时删除此文字* | | | | | | 毕业院校及专业 | | |  | | | |
| 报考单位及岗位名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | 是否同意调剂 | |  |
| 家庭  主要  成员  情况 | | 称 谓 | | 姓 名 | | | 年龄 | | | | 政治面貌 | | | | 工作单位及职务 | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |
| 简历 | | *例如：*  *2007.09-2011.07 江西师范大学汉语言文学专业 学生*  *说明：从第一学历时填起。填表时删除此说明* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 报名  信息  确认 | | 符合报考岗位要求，填写信息均为本人真实情况，若有虚假、错误，责任自负。  报考者签名（手写）： | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：1.是否同意调剂为必填项，填否人员不具备调剂补录资格； 2.此表一式两份，一份选调单位留存，一份报县人力资源社会保障局。