附件2

彬州市教育局下属事业单位公开遴选工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | | 二寸免冠彩色  照片 |
| 民 族 | |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | |
| 参加工  作时间 | |  | 近三年年度考核是否为合格及以上等次 |  | 学 历 |  | |
| 毕业院校  及专业 | |  | | 工作单位 |  | | |
| 身份证  号码 | |  | | | 服务期是否已满 | | |  |
| 联系电话 | | |  | | 报考岗位 | |  | |
| 工  作  经  历 |  | | | | | | | |
| 单  位  意  见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 主管部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 备  注 |  | | | | | | | |