**附件2：**

和县信访事务保障中心面向全县公开选调事业单位工作人员报名表

填表时间：2025年9月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生时间 |  |  |
| 身份证号码 |  | 籍贯 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 学历 |  | 录用时间 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 本人身份 |  |
| 联系方式 |  |
| 个人简历 |  |
| 个人承诺 | 以上所填属实，如有不实，个人承担一切责任。有关选调的相关信息本人将主动关注公告，不需其他方式通知。承诺人： |
| 主管单位和事业单位意见 | 该同志身份为全额拨款事业单位，现在我单位工作已满 年，2022年度考核结果为 ，2023年度考核结果为 ，2024年度考核结果为 ，经研究，同意该同志报名参加和县信访事务保障中心面向全县公开选调事业单位工作人员选调。（事业单位公章） （主管单位公章） 2025年9月 日 2025年9月 日 |

附：毕业证、身份证复印件