

## 附件 2

## 邢台市大气污染防治中心公开选调工作人员报名表

姓 名		性 别		出生年月		近期小二寸彩色 证件照
民 族		籍 贯		出生地		
参加工 作时间		政治面貌		联系电话		
学 历			毕业院校 及 专 业			
学 位						
基层工作经历年限		XX 年 XX 月-XX 年 XX 月 累计 XX 年	事业单位(基层公务员) 工作经历年限			
现工作单位及职务(职级)、 岗位(职员)等级					身份证号	
报 考 单 位					岗位代码	
学 习 工 作 简 历 (从大学填 起)						
年度考核结果有无基本合格、不合格情况						
家 庭 主 要 成 员 及 重 要 社 会 关 系	称 谓	姓 名	出生年月	政治面貌	工作单位及职务(职级)	
本 人 承 诺	本人承诺所填信息全部属实, 如不属实, 将承担相关责任并接受相应处理。 本人签字: _____ 年 月 日					
所 在 单 位 主 管 部 门 意 见	_______同志, 系我单位_____(全额财政在编在岗 事业、基层公务员或参公管理人员三选一)身份工作人员, 符合所报考岗 位条件, 同意报考。 所在单位主管部门负责人(签字): _____ (公章) 年 月 日					