附件 ：2

金寨县2023年县直部分事业单位公开选调报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治 面貌 |  | 身份 |  | 照片 |
| 出生 日期 |  | 民族 |  | 参加工 作时间 |  | | |
| 毕业 时间 |  | | 学历(学位) | |  | 婚否 |  |
| 毕业 院校 |  | | | | 所学 专业 |  | | |
| 现工作单位 |  | | | | 职务 |  | | |
| 报考职(岗)位 |  | | | | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | 联系 电话 |  | | |
| 获  奖  情  况 |  | | | | | | | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | | |
| 诚  信  承  诺 | 本人所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实有效。若有虚假，责任自负。  签名：  年 月 日 | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 工作单位  意 见 | 同志是我单位事业单位工作人员，于 年 月参加工作，在现岗位工作已满 年，历年年度考核结果为合格及以上等次，该同志自愿报考 单位 职位。经研究，同意其参加此次县直事业单位公开选调。    （单位盖章）    单位领导签名：  年 月 日 |
| 主管部门  意 见 | （单位盖章）  单位领导签名：  年 月 日 |
| 组织部门意见 | 单位领导签名： （单位盖章）  年 月 日 |
| 选调单位  资格审查  意 见 | （单位盖章）  单位领导签名：审查人签名：  年 月 日 |
| 备注 |  |

注：“身份”请填写事业单位人员