附件2：

2024年山阳县政府系统县级事业单位公开选聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 出生年月 | |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | | 民族 |  | 政治面貌 | |  |
| 身份证  号码 |  | | | | 参 加 工作时间 | |  |
| 参加工作文件字号 |  | | | | 联系电话 | |  |
| 全日制 教 育 | 学历/学位 |  | | 毕业院校及专业 |  | | | |
| 在 职 教 育 | 学历/学位 |  | | 毕业院校及专业 |  | | | |
| 现工作单位  及职务 | |  | | | | 拟报选聘单位及代码 |  | |
| 工作简历  （从大学开始  填写） | |  | | | | | | |
| 近三年个人  年度考核档次 | |  | | | | | | |
| 个人  承诺 | 本人承诺《报名表》所填写的各项信息及所提交的证件、资料和照片均真实有效，若有违纪或弄虚作假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人签名（手写）： 年 月 日 | | | | | | | |
| 所在  单位  意见 | 单位负责人签字：（是否同意报考）    （盖章）  年 月 日 | | | | 主管 部门 意见 | | 主管部门负责人签字：（是否同意报考）      （盖章）  年 月 日 | |
| 人社部门  资格审查意 见 | 审查人签字：  年 月 日 | | | | | | | |
|
| 备 注 |  | | | | | | | |