附件2

**中共余庆县委办公室2020年公开选调工作人员报名表**

|  |
| --- |
| 报名序号： |
| 姓   名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | （照片粘贴处） |
| 民  族 |  | 户籍地 |  | 政治面貌 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
|
| 学历学位 | 全  日制教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在  职教  育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 家庭常住详细地址 |  | 联系电话 |  |
| 年度考核 | 2017年考核为（       )  2018年考核为（       ）  2019年考核为（       ） |
| 工作单位及职务 |  |
| 本人简历 |  |
|
| **报名信息确认：以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。**                    考生签名：            代报人员签名： |
|
| 所在单位意见 | 负责人签字：      2020年  月  日 | 主管部门意见 | 经办人签字：       2020年  月  日 | 审核意见 | 审核人签字：       2020年  月  日 |
|
|
|  |
|