附件2

冷水江市2025年事业单位公开选调工作人员报名表

报考单位： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 民族 |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 | |  | 参加工作时间 |  |
| 籍贯 |  | 健康状况 | |  | 婚姻状况 |  |
| 职称、执（职）业资格 | |  | | | 取得时间 |  |
| 现工作单位及职务 | | |  | | 进入本单位时间 |  | |
| 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 |  | |
| 身份证号 | |  | | | 联系电话 |  | |
| 编制类型 | | ▢ 差额拨款 ▢ 自收自支 | | | | | |
| 现聘岗位类别及等级 | | 1、管理岗位 级 2、专技岗位 级 3、工勤岗位 级 | | | | | |
| 近三年年度考核结果 | | 2022年： 2023年： 2024年： | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | |
| 个人  简历  （从高中起） |  | | | | | | |
| 所在  单位  意见 | 以上信息已核实无误，同意推荐报考。    签名（盖章）：  年 月 日 | | | | | | |
| 所在  单位  主管  部门  意见 | 签名（盖章）：  年 月 日 | | | | | | |
| 考生  承诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合选调岗位所需的资格条件，如有弄虚作假，承诺放弃考试和选调资格。  考生签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 资格  审查  意见 | 经审查，符合选调资格条件。  审查人签名： 选调单位（章）：  年 月 日 | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |