**溆浦县2022年面向乡镇考试调配工作人员报名表**

## 用人单位： 岗位代码： 报名序号：

附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | | 民族 |  | 相片 |
| 出生年月 | |  | 政治面貌 |  | | 学历学位 |  |
| 毕业院校 | |  | | | | 所学专业 |  |
| 职称、执（职）业资格 | | |  | | | 取得时间 |  |
| 户 籍所在地 | |  | 婚姻状况 |  | | 档案保管单位 |  |
| 身份证号 | |  | | | | 有何特长 |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | 邮政  编码 |  |
| 联系电话 | |  | | | E-mail | |  | |
| 简历 | |  | | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | |  | | | | | | |
| 应聘人员承诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。  报考人签名：  年 月 日 | | | 所在单位意见 | | 经研究，同意该同志参加考试调配。  主要负责人签名： （公章）  年 月 日 | | |
| 报名审查 | 经初审，符合考试调配资格条件，同意报考。  审查人： 分管领导： 用人单位公章：  2022年 月 日 | | | | | | | |