附件2

湖南省红十字会直属事业单位备灾救灾中心2024年度公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | | 民 族 |  | |  | |
| 出生年月 | |  | | 政治面貌 | |  | | | 学历学位 |  | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | | 所学专业 |  | |
| 工作单位及职务 | | |  | | | | | | 任职时间 |  | |
| 职称、执（职）业资格 | | | |  | | | | | 取得时间 |  | |
| 籍 贯 | |  | | 健康状况 | |  | | | 婚姻状况 | |  | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | 参加工作时间 | |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | 邮政编码 | | |  |
| 手机号码 | |  | | | | | | | E-mail |  | | | |
| 编制类型 | | □ 公务员 □ 参公事业单位 □ 事业单位 | | | | | | | | | | | |
| 近三年年度考核结果 | | | | |  | | | | | | | | |
| 个人简历  （高中以上经历） | |  | | | | | | | | | | | |
| 与选调岗位相关的实践经历或取得的成绩 | |  | | | | | | | | | | | |
| 所在单位人事部门意见 | | 以上信息已核实无误，同意推荐报考。  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，不存在公告中不得报名参加选调的情况。如有弄虚作假，承诺自动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** | | | | | |