|  |
| --- |
| 附件2荣县事业单位工作人员选聘报名表 |
| 姓名 | 　 | 性别 |  | 出生年月　 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 最高学历 | 　 | 毕业院校及专业 | 　 |
| 已取得职称 | 　 | 现聘用岗位、等级 |  |
| 报考单位及岗位 |  | 近两年年度考核结果　 |  |
| 是否具有报考岗位所需资格证书 |  | 近24个月是否受党纪、政纪处分 |  |
| 工作简历 |  |
| 所在单位意见 |  主要负责人签字：年 月 日（公章） | 主管部门意见 | 主要负责人签字：年 月 日（公章） |
| 备注：1.报考者自行下载该表，如实填写后由单位和主管部门主要领导签注意见加盖公章，在报名时提交此表；2.所填信息与事实不符或提供虚假材料的，将取消报考资格，后果由报考者自负。 |
|