**附件2**

**内乡县公开选调乡镇事业单位工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | | 出生年月 | | | |  | | | 照片 |
| 籍 贯 |  | | 民 族 | |  | | | 政治面貌 | | | |  | | |
| 学 历 |  | | | | 执业资格 | | | | |  | | | | |
| 毕业时间 |  | 毕业院校 | |  | | | | | | | 所学专业 | | |  | |
| 现工作  单位 |  | | | | | 参加工作时间 | | | | | | |  | | |
| 身份证  号码 |  | | | | | 联系电话 | | | | | | |  | | |
| 学习及工作简历 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | 本人自愿报名参加考试，报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。    报名人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 报考单位初审  意 见 | （公章）  负责人： 经办人：  年 月 日 | | | | | | 主管单位复审  意 见 | | （公章）  负责人： 经办人：  年 月 日 | | | | | | |

填表日期： 年 月 日