**附件2**

**苍南县事业单位公开选调工作人员报名表**

报名岗位： 报名序号（工作人员填写）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | 贴二寸近照 |
| 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 事业单位首次聘用时间 |  |
| 全日制学历学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 考核结果 | 2017年度： 2018年度： 2019年度： |
| 工作单位 |  | 岗位职务 |  |
| 家庭地址 |  | 手机号码 |  |
| 工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担取消选调资格的责任。****申请人（签名）： 年 月 日** |
| 工作单位意见 |  （盖章） 年 月 日 | 主管部门意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 选调单位意见 | （盖章） 年 月 日 | 人力社保部门意见 |  （盖章） 年 月 日 |

注：简历从大学开始填写。