附件：

贵安新区公开选调选聘优秀人才报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生年月 （ 岁） |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 | |  | 出生地 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 | |  | 健康状况 |  |
| 手机号码 |  | | | 身份证号 |  | |
| 工作单位及职务 |  | | | | | | |
| 毕业学校  院系专业 |  | | | | | | |
| 专业特长 |  | | | | | | |
| 报名意向 | 第一意向 | |  | | | | |
| 第二意向 | |  | | | | |
| 第三意向 | |  | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | |
| 诚信承诺 | 本人对上述填写内容和提供的相关材料、证件真实性负责，如有弄虚作假，自愿接受取消选调选聘资格的处理。  签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 所在单位意见 | 签字（盖章） 年 月 日 | | | | | | |
| 其他需要说明事项 |  | | | | | | |

**备注：报名意向包括“1.新区内设机构、直属事业单位”、 “2.新区直管区各乡（镇）”、“3.新区国有企业”、“4.新区高职院校”、“5.贵安医院”**