附件1：

### 昭通市人民政府扶贫开发办公室信息网络宣传中心公开选调岗位表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |  | |  | |  | |  | | |
| **选调单位** | **单位性质** | **岗位类别** | **岗位名称** | **岗位工作简介** | **选调人数** | **选调条件** | | | | | | | | | | |
| **专业技术职称系列及职务** | **学历性质** | | **学历要求** | | **年龄要求** | | **所学专业** | | **选调范围** | **备注** |
| 昭通市人民政府扶贫开发办公室信息网络宣传中心 | 财政全额拨款 | 管理岗位 | 信息宣传 | 主要从事信息宣传、文字材料、扶贫领域信访、机要保密等工作。 | 5 | 不限 | 国民教育 | | 本科及以上 | | 40岁以下 | | 不限 | | 全国(教师、医生除外） |  |

附件2：

昭通市人民政府扶贫开发办公室信息网络宣传中心

公开选调工作人员报名登记表

报考岗位： 报名时间：  年  月  日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 |  | | 1寸免冠照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | | 政治面貌 |  | |
| 入党时间 |  | | 参加工作时间 | |  | | |
| 身份证  号码 |  | | | | | | |
| 学历  学位 | 全日制教育 |  | | 毕业院校系及专业 | |  | | |
| 在职教育 |  | | 毕业院校系及专业 | |  | | |
| 工作单位及职务 | |  | | | | 任现职  时间 |  | |
| 工作单位联系电话 | |  | | | | 工作单位负责人 |  | |
| 个人联系方式 | |  | | | | | | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | |
| 近两年  考核  情况 |  | | | | |
| 家庭 主要 成员 及 主要 社会 关系 | 称谓 | 姓名 | 出生  年月 | 政治  面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作单位意见 | （盖  章）  年    月    日 | | | | |
| 主管部  门意见 | （盖  章）  年    月    日 | | | | |
| 人事综合管理部门意见 | （盖  章）  年    月    日 | | | | |
| 备注 | 1、此表双面打印，一式两份，如实填写，否则将取消报考资格。  2、“工作单位推荐意见”由所在单位填写并加盖公章。 | | | | |