|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2 | | | | | | | | | | | | | |
| 渭滨区公开选调工作人员报名表 | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 民 族 | | |  | 粘贴或打印 近期彩色  1寸证件照 | | |
| 出生年月 |  | | 身份证号 | |  | | | | | |
| 政治面貌 |  | | 工作单位及职务职级 | |  | | | | | |
| 学历及学位 |  | | | | 毕业院校及专业 | | | |  | | | | |
| 具有公务员工作经历的年限（截至2021年3月31日） | | | |  | | 具有基层工作经历的年限（截至2021年3月31日） | | | | | | |  |
| 手机号码 |  | | 电子邮箱 | |  | | | | 是否已满最低服务年限 | | |  | |
| 简 历 |  | | | | | | | | | | | | |
| 以上内容使用计算机填写，以下内容使用黑色签字笔填写 | | | | | | | | | | | | | |
| 选调职位意向 | |  | | | | | | 是否同意  职位调剂 | | |  | | |
| 现工作单位审核推荐意见（注明是否同意）：    负责人签字： （单位盖章）  2021年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 组织部门审核意见（注明是否同意）：    领导签字： （单位盖章）  2021年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺以上信息的真实性，不存在弄虚作假或隐瞒真相的情形。  本人签名：  2021年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |