附件2

巫山县公开遴选事业单位工作人员考试报名表

报考单位：                 报考岗位：             报考岗位类别及等级：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 出生年月 |  | 户口所在地 |  |  | 贴相片处 |
| 学历 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |  |
| 现工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |  |
| 被委托人姓名和身份证号 |  |
| 诚信承诺 | **本人郑重承诺：1.**本人所提供的个人信息、证明资料、证件等真实、准确、有效且符合报考岗位要求，并自觉遵守本次招聘工作的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行报考人员义务。对因提供有关信息、证明材料、证件不实，不符合政策要求，或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担一切责任。2.严格遵守考试纪律，若有违纪，愿意考试成绩作0分处理。报考人签名：　 　　　　　　　                                                             年     月    日 |
| 所在单位意见 | 该同志系事业单位在编在岗（身份）人员，于        年     月至      年    月在我单位从事                                      工作。历年年度考核情况：                                                           。工作表现：                                                                                                                                             。以上情况全部属实，同意报考（所在单位联系电话：              ）。    特此证明单位负责人签字：                                                      年   月    日（公章） |
| 所在单位主管部门意见 | 单位负责人签字：                                                    年   月    日（公章） |
| 遴选单位初审意见 | 初审人：年  月  日 | 县人力社保局复审意见 | 复审人：年  月  日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**填表说明：**请报考人员仔细、准确填写报名表，并打印该表，本人签字确