附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 民族 | |  | | 照片 | |
| 出生年月 |  | 政治  面貌 |  | | 学历  学位 | |  | |
| 参加工作时间 |  | 乡镇工作年限 |  | | 现单位工作年限 | |  | |
| 现职务  （职级） |  | | | | 任现职务（职级）时间 | | | |  | |
| 现工作  单位 |  | | | | 联系电话 | | | |  | |
| 报考单位 |  | | | 报考职位 |  | | | | 职位代码 |  |
| 工作经历 |  | | | | | | | | | |
| 近三年年度考核等次情况 | 2020年度 | | 2021年度 | | | | | 2022年度 | | |
|  | |  | | | | |  | | |
| 何时何地受过何种奖惩 |  | | | | | | | | | |
| 单位是否同意报考 | （盖章）  年 月 日 | | | 主管部门意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 承诺：本人填写的信息和提供的材料真实、准确。如有虚假，一经查实取消遴选资格。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 资格审查  结果 | 是否符合报考条件：  审查人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 备注（报考人员是否同意调剂遴选岗位） |  | | | | | | | | | |

**巫溪县2023年度公开遴选机关事业单位工作人员报名表**