附件2：

2024年泗阳县部分事业单位公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 报 考单 位 |  | 岗 位代 码 |  | 照 片 |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  |
| 政 治面 貌 |  | 籍贯 |  | 工 作年 月 |  |
| 身 份证 号 |  | 联 系电 话 |  |
| 学 历学 位 |  | 毕 业时 间 |  |
| 毕业院校及专业 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 人 员性 质 |  全拨□ 差拨□ 自收自支□ | 是 否工勤人员 |  是□ 否□  |
| 家 庭成 员情 况 | 姓名 | 关系 | 所在单位 | 职务 | 回避关系 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工 作简 历（注明岗位、起止年月） |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近三年年度考核结果结果 | 2020年度  |  | 2021年度 |  | 2022年度 |  |
| 以上所填信息和报名时所提供的材料是真实有效的，如有虚假等不实情况，责任和后果自负。如符合调入条件，将按事业单位管理相关规定，与新单位办理聘用相关手续。 报考人员（签字）： |
| 事业单位审核意见 | 情况属实，同意报考。负责人（签字）：（单位盖章）年 月 日 | 主管部门意见 | 同意报考。负责人（签字）：（部门盖章）年 月 日 |