附件2

衡山县机关事业单位公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 近 照 |
| 入 党  时 间 |  | 民 族 |  | 籍 贯 |  |
| 参加工作时 间 |  | 出生地 |  | 编制性质 |  |
| 身 份  类 别 |  | 专业技术职 务 |  | 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 |  | |
| 现任职务及职级 |  | | | | | |
| 简  历 |  | | | | | |
| 本人承诺提交的报名资料真实有效，如有伪造或虚假信息，愿意承担一切后果。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人签名：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | |
| 近三年年度考核  情况 |  | | | | | |
| 奖 励  情 况 |  | | | | | |
| 处 分  情 况 |  | | | | | |
| 所在单位意 见 | 主要负责人签名： 单位盖章：  年 月 日 | | | | | |
| 选调单位审核意见 | 签 名： 年 月 日 | | | | | |
| 纪检部  门意见 | 签 名： 年 月 日 | | | | | |
| 选调工作领导小组意 见 | 签 名： 年 月 日 | | | | | |