附件2

中共毕节市委宣传部下属事业单位

2024年公开择优考调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  | （照 片） |
| **政治面貌** |  | **入党时间** |  | **参加工作时间** |  |
| **身份证号码** |  | | | **出生年月** |  |
| **户籍地址** |  | | | | |
| **学历**  **学位** |  | **毕业院校**  **及专业** |  | | **是否全日制**  **普通高等**  **教育** |  |
| **单位及职务** |  | | | | **单位性质** |  |
| **职务层次**  **（岗位等级）** |  | | | | **联系电话** |  |
| **报考单位**  **名称** |  | | | | **报考岗位**  **名称及代码** |  |
| **是否承诺放弃公务员（参公人员）身份** |  | | | | **是否愿意**  **高职低聘** |  |
| **主要简历**  **（从大学开始填写**） |  | | | | | |
| **奖惩情况** |  | | | | | |
| **报名信息**  **确认栏** | 本人已认真阅读《公告》及《岗位表》，符合择优考调范围、条件和岗位要求，不存在《公告》中“限制性条件”的情况，所填信息均为本人真实准确情况，自愿报名。若有虚假、隐瞒、遗漏、错误，责任自负。  本人承诺调入后服从调入单位的管理，岗位聘任、工资福利待遇等按有关规定执行。  考生签名： 代报人签名：      年 月 日 | | | | | |
| **报名初审**  **意见** | 审核人签名： 审核单位（盖章）    年 月 日 | | | | | |
| **报名复审**  **意见** | 审核人签名： 审核单位（盖章）    年 月 日 | | | | | |

**备注**：本表用A4纸双面打印。