附件2：

**2024年洛南县政府系统县级事业单位**

**公开选聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | | 照片 |
| 籍贯 |  | | | 民族 |  | | 政治面貌 | |  | |
| 身份证号码 |  | | | | | | 参加工作时间 | |  | |
| 参加工作  文件字号 |  | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 全日制  教 育 | 学历/  学位 | |  | | 毕业院校及专业 | |  | | | | |
| 在职  教育 | 学历/  学位 | |  | | 毕业院校及专业 | |  | | | | |
| 现工作单位及职务 | | |  | | | | 拟报选聘  单位及代码 | | |  | |
| 工作简历（从大学开始填写） | | |  | | | | | | | | |
| 近三年个人年度  考核档次 | | |  | | | | | | | | |
| 个人承诺 | | 本人承诺《报名表》所填写的各项信息及所提交的证件、资料和照片均真实有效，若有违纪或弄虚作假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人签名（手写）： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | | 单位负责人签字：（是否同意报考）  （盖章）  年 月 日 | | | | 主管  部门  意见 | | 主管部门负责人签字：（是否同意报考）  （盖章）  年 月 日 | | | |
| 人社部门资格审查意见 | | 审查人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | | | | | |