**附件2**

**内乡县公开选调乡镇事业单位工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 执业资格 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 学习及工作简历 |  |
| 本人承诺 | 本人自愿报名参加考试，报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。 报名人（签名）：年 月 日 |
| 报考单位初审意 见 | （公章）负责人： 经办人：年 月 日 | 主管单位复审意 见 | （公章）负责人： 经办人：年 月 日 |

 填表日期： 年 月 日