附件2：

永川区2019年公开考调事业单位工作人员报名表

报考单位： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 贴照片处 |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 学历学位 |  | 现聘岗位类别及等级 |  |
| 毕业学校及专业 |  |
| 现编制所在单位 |   |
| 近三年年度考核情况 |  |
| 联系电话 |  |
| 工作简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 从事工作及表现 | 该同志于 年 月至 年 月在我单位从事 工作。工作表现：特此证明 |
| 单位意见 | 编制所在单位意见 | 主管部门意见 |
| 所从事工作是否属实：是否同意报考：单位负责人签字： （单位盖章） 年 月 日 | 是否同意报考：单位负责人签字：（单位盖章） 年 月 日 |
| 考调单位主管部门审查意见 | （单位盖章） 年 月 日 | 区人力社保局审查意见 | （单位盖章） 年 月 日 |

注：此表A4纸双面打印。