附件2：

平江县政府办公室公开选调中层干部、工作人员

报名表

报名岗位： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 出生年月 |  | 小一寸近期  免冠彩色照片 |
| 籍贯 |  | 民族 | |  | | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | | | | | 健康状况 |  |
| 身份证号码 |  | | | | | 联系电话 |  |
| 学历学位 | 全日制 | |  | | 毕业院校 | |  | |
| 在职 | |  | | 毕业院校 | |  | |
| 现工作单位及职务 | | |  | | | | | |
| 简 历 | (注：从参加工作前的毕业院校开始填写) | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 近三年年度考核情况 |  | | |
| 所获荣誉 | (省市县三级个人荣誉) | | |
| 所在  单位  意见 | （盖章）  年 月 日 | 主管  部门  意见 | 主要负责人签字：  年 月 日 |
| 本人承诺 | 本人保证填报资料真实准确。  本人签名：  年 月 日 | | |
| 备注 |  | | |

(报名表统一用A4纸，双面打印)