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)