附件2

**2024年衢州市柯城区教育局下属事业单位补充公开选调工作人员报名表**

**报考单位： 报考岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | | **出 生**  **年 月** |  | **照 片** |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  | | **出生地** |  |
| **参加工作**  **时 间** |  | **政治面貌** |  | | **入 党**  **时 间** |  |
| **学 历**  **学 位** | **全日制**  **教 育** |  | | | **毕业院校及专业** |  | |
| **在 职**  **教 育** |  | | | **毕业院校及专业** |  | |
| **入编时间** |  | | | | **联系电话** |  | |
| **现工作单位及职务** |  | | | | **现职务任职时间** |  | |
| **学习**  **工作**  **简历** | **（注：要求从大学开始填写，学习期间注明院校、系和专业）** | | | | | | |
| **奖惩**  **情况** | **（注：区级以上奖励）** | | | | | | |
| **本人**  **承诺** | 本人承诺：本表信息全部属实。根据选调公告，本人愿意高职低聘。本人符合选调公告规定的所有条件和资格要求，如不符合，本人愿意承担由此造成的一切后果。    **承诺人： 年 月 日** | | | | | | |
| **所在单位及主管部门党组织**  **意 见** | **（盖章）**  **年 月 日** | | | **组织人事**  **部门审核**  **意 见** | | **年 月 日** | |