附件1：

芷江侗族自治县人大常委会办公室信息服务中心2024年选调事业单位工作人员计划职位表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位名称** | **职位名称** | **选调****人数** | **年龄** | **性别** | **最低****学历** | **专业****要求** | **其他****要求** |
| 1 | 芷江侗族自治县人大常委会办公室信息服务中心 | 工作人员 | 1 | 35周岁以下 | 不限 | 本科及以上 | 不限 | 具有三年以上工作经验，且在拟调出单位工作1年以上 |

注：35周岁以下是指1988年9 月30 日以后出生。

附件2：

芷江侗族自治县人大常委会办公室信息服务中心2024年公开选调事业单位工作人员报名登记表

报考单位:      报考岗位:         报名序号:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |   | 现工作单位及职务 |   | 照片 |
| 性  别 |   | 参加工作时   间 |   | 政治面貌 |   |
| 籍  贯 |   | 民  族 |   | 出生年月 |   |
| 健康状况 |   | 手机号码 |   | 身份证号 |   |
| 学  历 |   | 毕业院校及专业 |   |
| 简      历  |              |
| 近三年考核情况 | 2020年 | 2021年 | 2022年 |
|   |   |   |
| 本人郑重承诺以上所填信息真实、准确，并愿意承担由于以上信息虚假带来的一切法律责任和后果。  报考人签名： 年    月    日 |
| 所在单位意见 |      单位领导签名：                           （盖章）年    月    日 |
| 主管单位意见 |     单位领导签名：                           （盖章）年    月    日 |
| 选调单位初审意见 |      单位领导签名：                           （盖章）年    月    日 |
| 组织人社部门审查意见 |      审查人员签名：                   （盖章）年    月    日 |