附件2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 现单位及职务 |  | 参加工作时间 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 竞聘部门及岗位 | 1.1. |
| 2. |
| 3. |
| 是否同意调剂：□ |
| 学习及工作简历 |   |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。 竞聘人（签名）：年 月 日 |
| 所在单位意见 |  单位主要负责人签名： （公章） |
| 审查意见 | 经审查，该同志（符合 / 不符合）报名条件。  资格审查部门：（盖章） |

 2025年度伊吾县工业园区管理委员会公开选聘

工作人员报名表