附件2：

周宁县公开遴选工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 身份证  号 码 |  |
| 现工作单位及职务 | |  | | | 联 系 电 话 |  |
| 报考岗位 | |  | | | 电子邮箱 |  |
| 个人简历从首次录用时填起 |  | | | | | |
| 现所在单位意见 | 该工作人员服务期已满，同意报考。其被遴选后，有接替人员，不影响工作。  负责人（签名） （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 主管部门（或乡镇党委）意见 | 负责人（签名） （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 组织人社部门审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |

注：本表一式一份