**附件2**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生 年 月 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政 治面 貌 |  |
| 毕业院校 |  | 学 历 |  |
| 参加工作时 间 |  | 是否服从组织安排和调剂 |  | 身 份 |  |
| 现工作单位及职务（专业技术职称） |  | 考核情况（近三年） |  |
| 报考单位 |  | 身份证号 码 |  | 联 系电 话 |  |
| 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，选派后没有构成回避关系，符合选派条件。若有虚假，自愿接受有关部门的处理，所产生的一切后果由本人承担。报名人签名： 年 月 日 |
| 单位资格审查意见 |  签名： |
| 派驻单位纪检组意见 | 签名： |
| 单位意见 | 单位（盖章） |

**卫辉市深化乡镇机构改革“减县补乡”公开选派工作人员报名表**