附件2：

**宁海县事业单位公开选调工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 身份证号 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 户籍地 |  | 生源地 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学 历 |  | 政治面貌 |  |
| 专业技术职称 |  | 报考单位 |  |
| 报考岗位 |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 现工作单位 |  | 工作年限 |  |
| 家庭地址 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 电子信箱 |  |
| 学习及工作经历 |  |
| 本人声明：上述填写的报名信息及提供的相关材料真实、准确，如有不实，本人愿承担一切法律责任。申请人（签名）： 年 月 日 |
| 现工作单位及主管部门意见 |  （盖章） 年 月 日 | 人社部门审核意见 | （盖章） 年 月 日 |

现场报名地址：宁海县人力资源和社会保障局事业单位人事管理科（宁海县桃源街道气象北路778号426室），咨询电话：0574-59971560 0574-59971559