附件2

甘孜州网络安全应急指挥中心2023年公开考试遴选

工作人员报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | 照片 |
| **出生地** |  | **民族** |  | **政治面貌** |  |
| **参加工作时间** |  | **入党时间** |  |
| **毕业院校** |  | **学历** |  |
| **所学专业** |  | **是否具备岗位特殊要求** |  |
| **参加工作方式** |  |
| **户籍所在地** | **省（区）市 (州)（区）县** |
| **身份证号码** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **现工作单位及****职务、职称** |  |
| **通讯地址** |  |
| **固定电话** |  | **移动电话** |  |
| **报考单位** |  |
| **报考岗位** |  |
| **岗位编码** |  |
| **个****人****简****历** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **受奖惩情况** |  |
| **家****庭****成****员** | **称 谓** | **姓 名** | **基 本 情 况** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **工作单位意见** | （（盖章） 年 月 日 | **主管****部门****意见** | （（（（盖章）年 月 日 |
| **组织（人社）部门意见** | （盖章）  年 月 日 |
| **资格审查意见** | （盖章） 年 月 日 |

**注：“工作单位意见”“主管部门意见”“组织（人社）部门意见”栏，按干部管理权限，由相关单位（部门）进行审查，签署是否同意参加考调的意见，并加盖印章。**