**附件1：洞口县省级农业科技园区管理委员会**选调工作人员报名申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓   名 |  | 性 别 |  | 政治面貌 |  | 照片 |
| 参加工作时   间 |  | 出生年月日 |  |
| 学   历 |  | 报考岗位及代码 |  |
| 现工作单位 |  | 现任岗位及职务 |  |
| 近三年年度考核结论 | 2019 | 2020 | 2021 | 联系电话 |  |
|  |  |  |
| 工作简历 |  |
| 近三年获县以上奖励 |  |
| 本人承诺 |

|  |
| --- |
| 我郑重承诺：本人所提供的个人信息、资料、证件等真实、准确，对因提供有关信息、证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应责任。本人签名：             （手印）    2022年  月  日 |

 |
| 所在单位意见 单位负责人签字：                    （单位公章）  2022年   月  日 | 主管单位意见：主管单位领导负责人签字： （单位公章）2022年 月 日 |
| 选调工作领导小组办公室审核意见 |  负责人签字： 2022年 月 日 |