附件2

洞口县美术馆（黄铁山美术馆）2025年

公开选调工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性　别 |  | | 出生年月 | | |  | | 照  片 |
| 民　族 | |  | | 籍　贯 |  | | 出生地 | | |  | |
| 报考岗位 | |  | | 政治面貌 |  | | 健康状况 | | |  | |
| 所在单位及职务职称情况 | |  | | | 熟悉专业有何专长 | |  | | | | |
| 学　历  学　位 | | 全日制教育学历 | |  | | 毕业院校系及专业 | | |  | | | |
| 继续教育学历 | |  | | 毕业院校系及专业 | | |  | | | |
| 联系地址 | | |  | | | | | | | | | |
| 联系电话 | | |  | | | | | 身份证号 | | |  | |
| 简  历 |  | | | | | | | | | | | |
| 本人  承诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合报考岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和选调资格。  签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 近三年考核结果 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

注：1、日期采用公历；2、此表用A4纸双面打印