

附件：2

2022年齐齐哈尔市教育局 择优调入工作人员报名(推荐)表

姓 名		性别		出生年月		照片(电子版)
籍 贯		民族		政治面貌		
毕业院校及专业				毕业时间		
学 历				学位		
现工作单位及职务(职						
参加工作时间				登记备案时		
身份证号码				手机号码		
通讯地址						
个人简历						
本人承诺	本表所填写的内容、信息准确无误,提交的证件、材料和照片真实有效。如有虚假,本人依纪依法承担责任。 报名人员(签名): _____ 年 月 日					
职级职位				职位代码		
所在单位意见	(签署意见) 负责人签字: _____ (公章) 年 月 日			县(市区)组织部意见	(签署意见) 负责人签字: _____ (公章) 年 月 日	
市直单位审核意见				审核人签字:	年 月 日	

注:各县(市、区)所辖单位的报名者,报名前须征求县(市、区)委组织部意见。