附件1

奉新县2018年度公开选调工作人员情况一览表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 选调单位 | 选调名额 | 岗位性质 | 学历要求 |
| 1 | 奉新县纪委监委 | 11 | 公务员（10名） | 全日制大专及以上学历 |
| 全额拨款事业编制人员（1名） |
| 2 | 奉新县委组织部 | 2 | 全额拨款事业编制人员 |
| 3 | 奉新县委统战部 | 1 | 全额拨款事业编制人员 |

附件2

奉新县2018年度公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 入党时间 |  | 学历学位 |  |
| 婚姻状况 |  | 参加工作时　间 |  | 从业资格证书 |  |
| 现任职单 位 |  | 现任职务及职级 |  | 任现职级时　间 |  |
| 通 讯地 址 |  | 联系电　话 |  |
| 报考单位及岗位性质 |  |
| 学习经历 |  |
| 工作经历 |  |
| 近三年考核等次情况 |  |
| 何时何地受过何种奖惩 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 与本人关系 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人承诺以上信息属实，并服从选调调剂。如不属实，将承担相关责任并接受相应处理。签名： 　　年月日 |
| 单位意见 | 我单位同意同志报考岗位，如该同志被录取，我们将配合办理相关手续。单位主要负责人签名：　　　　　　　　年月日（加盖单位公章） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：此表要求双面打印。学习经历指学校教育与在职培训，学校教育从大学开始填写，请准确填写专业名称。