附件2

江苏食品药品职业技术学院

副科职干部选聘报名登记表

**单位（部门）名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学历、学位 | 全日制学历学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职学历学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 参加工作时间 |  | 现任职务及任职时间 |  |
| 任职意向 |  | 是否服从调剂 |  |
| 近三年年度考核等次 | 2016年度 | 2017年度 | 2018年度 |
|   |  |  |
| 任现职以来取得的主要业绩 |  |
|  报名人 签 字 | 本人承诺：以上内容均由本人如实填写。 签字： 年 月 日 |
| 资格审查意 见 |   人事处（盖章） 组织部（盖章） 纪委办（盖章）  年 月 日 年 月 日 年 月 日  |