附件2

“天门市基层专业技术人才奉献岗位计划”

人选情况一览表

填报单位： 时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 工作单位及职务 | 年龄 | 学历 | 从事专业 | 专业技术职称/执业资格 | 是否为关键核心岗位 | 工作地是否在城区 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |