中共渭南市委机构编制委员会办公室

公开遴选工作人员审核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | | | 出生年月  （ 岁） | |  | | （个人2寸照片） |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 | |  | | | | 出生地 | |  | |
| 入 党  时 间 | |  | | 参 加  工作时间 | |  | | | | 健康状况 | |  | |
| 公务员  招录时间 | |  | | 公务员  登记时间 | |  | | | 熟悉专业  有何特长 | | |  | |
| 任现职  时 间 | |  | 任现级  时 间 | |  | | 联系方式 | | | |  | | 身份证  号 码 |  |
| 学 历  学 位 | | 全日制  教 育 |  | | | | | 毕业院校  系及专业 | | | | |  | |
| 在 职  教 育 |  | | | | | 毕业院校  系及专业 | | | | |  | |
| 报考岗位 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 现工作单位及职务 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | |  | | --- | | 单位负责人（签名）： （盖章）  年 月 日 | | 负责人（签名）： （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 主管单位意见 | |  | | --- | | 单位负责人（签名）： （盖章）  年 月 日 | | 负责人（签名）： （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |