附件

吉水县文化广电新闻出版旅游局

公开遴选工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  | 参加工作时间 |  |
| 全日制教育 | 学历 |  | 毕业院校、系及专业 |  |
| 学位 |  |  |
| 在职教育 | 学历 |  | 毕业院校、系及专业 |  |
| 学位 |  |  |
| 何时何种方式进入公务员（含参照公务员法管理机关单位）队伍 |  |
| 通信地址及邮编 |  | 联系电话 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 进入现工作单位时间及方式 |  |
| 报考单位及职务 |  | 职位代码 |  | 是否与报考职位存在回避关系 |  |
| 学习及工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 历年年度考核情况 |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 个人承诺 | 上述填写内容和提供的相关依据真实、有效，符合岗位所需的报考条件。如有不实，本人自愿放弃考试和遴选资格。报名人签名（手写）： 年 月 日 |
| 所在单位意见 | 该同志为我单位在编在岗工作人员，参加工作以来年度考核均为称职以上等次，同意报考。主要领导签名： （盖章）年 月 日 |
| 主管部门意见 | 同意报考。 （盖章）年 月 日 |
| 组织部门意见 | 同意报考。（盖章）年 月 日 |
| 资格审查意见 | 审查人签名：年 月 日 |

此表一式一份，每人仅限报考一个职位。