附件2

市政府办公室公开遴选文字综合工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月  （ 岁） | |  | | 2寸免冠  证件照 | |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 | |  | |
| 公务员工作经历的年限 | |  | 基层工作经历的年限 | | |  | |
| 身份证号码 |  | | | 健康状况 | |  | |
| 全日制  教 育 | 学历 |  | | 毕业院校 及专业 | |  | | | |
| 学位 |  | |
| 在 职  教 育 | 学历 |  | | 毕业院校 及专业 | |  | | | |
| 学位 |  | |
| 工作单位 |  | | | 职务职级 | |  | | 身份  类别 |  |
| 何时以何种方式进入公务员队伍 | |  | | 奖惩及公务员年度考核情况 | |  | | | |
| 简历 |  | | | | | | | | |
| 报考职位（职位代码） | | |  | | | | | | |
| 是否存在需要回避的情形 | | |  | | | | | | |
| 联系电话 | | |  | | 电子邮箱 | |  | | |
| 本人承诺以上信息的真实性，不存在弄虚作假或隐瞒真相的情形，如果出现骗取报考资格的问题，自愿接受组织处理。  本人签名：  2020年 月 日 | | | | | | | | | |

注：报名者必须如实填写，如有虚假将取消报名资格。