附件2

佛坪县人民政府办公室公开遴选工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月（ 岁） | （ 岁） | 照 片（1寸近期免冠彩色证件照） |
| 籍 贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | 参加工作时 间 |  |
| 健康状况 |  | 入党时间 |  |
| 全日制教 育 | 学历 |  | 毕业时间、院校、系及专业 |  |
| 学位 |  |
| 在 职教 育 | 学历 |  | 毕业时间、院校、系及专业 |  |
| 学位 |  |
| 个人身份（岗位等级） |  |
| 是否有服务期限制 |  | 服务期是否已满 |  |
| 现工作单位 |  | 现职务（级） |  |
| 报考单位及岗位类型 |  | 联系电话 |  |
| 学习及工作简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 近三年考核结果 |  |
| 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 | 考取后是否有回避关系 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。报名人签名（手写）： 年 月 日 |
| 所在单位意见 | （盖章）年 月 日 | 主管部门意见 | （盖章）年 月 日日 |
| 备 注 |   |