附件2

桃江县公开遴选公务员（参公人员）报名资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 居 住 地 |  |
| 入学时间 |  | 参加工作时 间 |  | 健康状况 |  |
| 进入公务员单位时间 |  | 进入公务员单位方式 |  | 熟悉专业及 特 长 |  |
| 学 历学 位 | 全 日 制教 育 |  | 毕业院校及 专 业 |  |
| 在职教育 |  |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 报考单位及职务 |  | 职位序号 |  |
| 通 讯 地 址 |  | 联系电话 |  |
| 简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近三年度考核情况 |  |
| 家 庭 主要 成 员及 重 要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报考人员承诺 | 本人承诺，以上信息全部属实，且本人不具有遴选和转任禁止性规定的情形，所报职位不构成回避关系。如不属实，将承担相关责任并接受相应处理。 报考人手写签名： 年 月 日 |
| 现工作单位推荐意见 | 该同志近三年年度考核结果（试用期除外）均为称职以上等次，且已满最低服务年限，同意推荐报名。 推荐人签名（手写）：盖 章： 年 月 日 |
| 现工作单位公务员主管部门审核意见 | 情况属实，同意推荐报名。审核人签名（手写）：盖 章：年 月 日 |
| 遴选单位资格审核意 见 | 审核人签名（手写）：盖 章：年 月 日 |
| 备 注 |  |

说明：1. 进入公务员队伍方式包括：考录公务员、调任公务员、军转安置、聘用制公务员等。

2. 工作简历要填写到月，填写清楚职务变化的时间；

3. 家庭成员和社会关系须填写配偶、子女、父母、岳父母、公婆等有关情况；

4. 本表一式两份。