附件2：

六盘水市2020年市直机关公开遴选公务员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位 |  | | | | 单位代码 |  | 照片 |
| 报考职位 |  | | | | 职位代码 |  |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月  （ 岁） |  |
| 政治面貌 |  | | 民 族 |  | 参加工  作时间 |  |
| 身份性质（公务员或参公） |  | | | | 联系电话 |  | |
| 现工作单  位及职务（职级） |  | | | | 专业技  术职称（资格） |  | |
| 学历  学位 | 全日制  教 育 |  | | | 毕业院校及专业 |  | |
| 在 职  教 育 |  | | | 毕业院校及专业 |  | |
| 身份证号 |  | | | | 电子邮箱 |  | |
| 本  人  简  历 | （从大学期间填起。起止时间要填到月，前后衔接，不得间断） | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度考核是否均为称职以上等次（试用期人员不定等次除外） | | |  | | 是否具有3年以上基层工作经历 | | | |  | | 是否具有2年公务员（参公）工作经历 | |  |
| 是否尚在任职试用期或提任现职不满1年 | | |  | | 是否新提任为单位党政主要领导不满3年 | | | |  | | 是否下级机关转任到本级机关工作不满1年 | |  |
| 家庭主要成员 | | 称 谓 | | 姓 名 | | 政治面貌 | | 出生  年月 | | 工作单位及职务 | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |
| 报名人  员承诺 | | 本报名表所填写的信息准确无误，并经推荐单位同意，本人提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所造成的一切损失和后果由本人承担。  签 名:  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 所在单位党委（党组）推荐意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | 县区组织部门  意见 | | （盖 章）  年 月 日 | | | | 遴选单位资格审查意见 | （盖 章）  年 月 日 | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | |

**注：**此表由报考人员填写，签名手写，需经本人所在单位党委（党组）和县区组织部门审核盖章。遴选单位审查意见栏内，须体现初审和复审意见，盖章原件由遴选单位妥善留存。