附件2

平塘县2023年县直机关事业单位公开遴选工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 出生日期 |  | 入党时间 |  |
| 参加工作时间 |  | 个人身份 |  | 报考职位代码 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 是否为乡村振兴驻村第一书记或工作队员 |  | 开始驻村时间 |  |
| 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 |  |
| 自参加工作以来受奖惩情况 |  |
| 工作简历 |  |
|
|
|
|
|
|
|
| 2020年以来年度考核结果 | 2020年度“xx”、2021年度“xx”、2022年度“xx” |
| 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（职级） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 是否与报考单位人员有夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲关系以及近姻亲关系（是/否） |  |
| 报名人员承诺 | 我承诺本报名表所填写的信息准确无误，并经单位同意，本人提交的所有资料均真实有效，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  |
| 所在单位党组（党委）意见 | 　　　　　　（盖章）  　　　　　　年 月 日  |
| 遴选单位资格审查意见 |   审查人（签名）： 年 月 日 |
| 备注 |  |

**注：1.** 个人身份分为公务员（参公人员）、事业单位人员。家庭成员填写配偶、

 子女、父母。

1. 此表由报考人员填写并签名。