附件2

吉水县人民政府办公室遴选公务员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性 别 |  | 出　生年　月 |  | 照片 |
| 民　族 |  | 籍 贯 |  | 健　康状　况 |  |
| 参加工作年月 |  | 入 党年 月 |  | 婚  姻状  况 |  |
| 有何特长 |  |
| 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 学历学位 | 全日制教　育 |  | 何时毕业何院校及专业 |  |
| 在　职教　育 |  | 何时毕业何院校及专业 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 专业技术资    格 |  | 联系电话 |  |
| 近5年年度考核等次 | 2013年 |  | 2014年 |  | 2015年 |  | 2016年 |  | 2017年 |  |
| 报考岗位 |  |
| 工作学习简 历(特别要说明岗位所要求的工作经历) |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭成员及社会关系 | 称谓 | 姓 名 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 参考人员承诺签名 | 上述填写内容和提供的相关依据真实、有效，符合选调岗位所需的报考条件。如有不实，本人自愿放弃考试和选调资格。承诺人： 年 月 日 |
| 单位意见 |  （盖章） 年   月   日 |
| 主管部门意 见 |  （盖章） 年   月   日 |
| 资格审查意见 |   审查人签字： 年   月   日 |

**注：此表请双面打印。**