附件2：

吉水县委宣传部遴选工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |   | 出 生年 月 |  | 照 片 |
| 籍 贯 |   | 民 族 |   | 政 治面 貌 |   |
| 身份证号 码 |    | 参加工作时间 |  |
| 全日制教 育 | 学历 |   | 毕业院校、系及专业 |    |
| 学位 |  |
| 在 职教 育 | 学历 |   | 毕业院校、系及专业 |    |
| 学位 |  |
| 何时何种方式进入公务员（含参照公务员法管理机关单位）队伍 |  |
| 通信地址及 邮 编 |    | 联 系电 话 |  |
| 现工作单位及职务 |   | 进入现工作单位时间及方式  |    |
| 报考单位及职位 |   | 职位代码 |  | 是否与报考职位存在回避关系 |  |
| 学习及工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 历年年度考核情况 |  |
| 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 |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|  |  |  |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
| 个人承诺 |  上述填写内容和提供的相关依据真实、有效，符合岗位所需的报考条件。如有不实，本人自愿放弃考试和遴选资格。报名人签名（手写）： 年 月 日 |
| 所在单位意见 |  该同志为我单位在编在岗的工作人员，任科员满2年以上，参加工作以来年度考核均为称职或优秀等次，同意报考。单位主要领导签名： 　 （盖章） 年   月   日 |
| 主管部门意见 | 同意报考。部门主要领导签名： （盖章） 年   月   日 |
| 组织人社部门意见 | 同意报考。 （盖章） 年   月   日 |
| 资格审查意见 |   审查人签名： 年 月 日 |

注：此表一式一份。