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。