附件2

**致公党市委会公开遴选公务员报名表**

报考单位： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁）  |  | （免冠彩色近照） |
| 民 族 |  | 籍 贯  |  | 出生地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况  |  |
| 专业技术职务 |  | 特长 |  |
| 学 历 学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业  |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 工作单位及职务 |  | 职级 |  | 是否服从岗位安排 | □是 □否 |
| 身份证号码 |  | 公务员登记号码 |  |
| 家 庭住 址 |  | 联系电话 |  |
| 简  历 |  |
| 家庭 主要 成员 及重 要社 会关 系 | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄  | 政 治面 貌 | 工 作 单 位 及 主 要 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 历年年度考核结果 |  |
| 填写信息属实承诺 | 本人所填信息全部真实有效，与组织认定一致，符合本次报考条件及职位资格条件，因提供虚假信息所产生的一切后果，均由本人负责。（签字） 年 月 日 |
| 所在单位意见 | 主要负责人签字：（盖章） 年 月 日 | 组织人事部门意见 | 主要负责人签字：（盖章） 年 月 日 |
| 备注 |  |

填表说明：1.“个人简历”栏从大学开始填写；

2.“所在单位意见”、“组织人事部门意见”栏需按照干部管理权限由组织人事部门或相应的人事主管部门审核盖章。