附件2

2021年度保山市市级机关公开遴选公务员报名表

报考单位： 报考职位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照 片 |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时 间 |  | 健 康状 况 |  |
| 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 |  |
| 现工作单位 |  | 单位性质 |  |
| 现任职务 （职级） |  | 任现职务（职级）时间 |  |
| 任现职务（职级）层次时间 |  | 基层工作满2年以上 | 是 否 | 个人身份 | 公务员 □ 参公管理人员 □ |
| 进入公务员队伍方式 |  | 进入公务员 队伍时间 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 主要工作简历 |  |
| 奖 惩情 况 |  |
|
|
| 近两年年度考核结果 |  |
| 家庭主要成员以及重要社会关 系 | 称谓 | 姓名 | 出生日期 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人承诺 | 本人承诺填报资料真实准确，如因个人填报失实或不符合遴选条件和职位要求而被取消遴选资格，后果由本人承担。报名人签字： 年 月 日 |
| 所在单位党委（党组）意见 | 　　　　　　　　　　　　单位主要负责人签字：年 月 日（盖章） |
| 县（市、区）党委组织部门意见 |  年 月 日（盖章） |
| 遴选机关资格审查意见 |  年 月 日（盖章） |