附件

中共榆林市直属机关工作委员会

遴选正科级干部报名资格审查登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | | |  | | 出生年月  （ 岁） | |  | （2寸照片） |
| 参加工  作时间 |  | | 民 族 | | |  | | 政治面貌 | |  |
| 是否符合遴选资格条件（是/否） | | |  | | | 是否有不得参加遴选的情形（是/否） | | | |  |
| 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 | |  | |
| 身份证号 |  | | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 现工作  单位及职务 |  | | | | | | | | | | |
| 简 历 |  | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
| 近三年年度考核等次是否均为称职及以上（是/否） | | | |  | | | | | | | |
|
| 家庭主要成员 | | 称 谓 | | 姓 名 | 政治面貌 | | 出生年月 | | 工作单位及职务（职级） | | |
|  | |  |  | |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | |  | | |
| 报名人  员承诺 | | 本报名表所填写的信息准确无误，并经所在单位同意，本人提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所造成的一切损失和后果由本人承担。  签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 所在单位  意见 | | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 主管部门意见 | | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 选聘单位资格审查意见 | | 审查人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | | | |

注：此表由报考人员填写，经本人所在单位和主管部门审核盖章，报名时将此表报选调单位进行资格审查。