　　广安市城市建设档案馆

　　公开遴选工作人员报名及资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 | |  | | | | 性  别 | | | |  | | 出 生  年 月 |  | | | 照 片 |
| 民  族 | |  | | | | 籍  贯 | | | |  | | 出生地 |  | | |
| 政  治  面  貌 | |  | | | | 参加工  作时间 | | | |  | | 专业技术职务 |  | | |
| 熟悉专业有何专长 | |  | | | | | | | | | | 健 康  状 况 |  | | |
| 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 | | |  | | | | |
| 身份证  号  码 | |  | | | | | | | 现工作单位  及职务 | | |  | | | | |
| 本人是否全额  拨款人员编制 | | | | | | | |  | | | | | 联系电话(手机) | |  | |
| 通信地址  及 邮 编 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 个    人    简    历 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 近3年年度考核结果 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及主  要社  会关  系 | 称 谓 | | | 姓 名 | | | 出生年月 | | | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |
| 所在单位  和主  管部  门意  见 | （盖章）  年    月     日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 个人承诺 | 我已详细阅读了公开遴选公告及相关要求，确信符合遴选条件及职位要求。本人保证填报资料真实准确，如因个人原因填报失实或不符合遴选条件、职位要求而被取消遴选资格的，由本人负责。    本人签名：                                 2015 年   月   日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | 审查人签名：  年    月     日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | | | | |

注：1.“所在单位和主管部门意见”栏，按干部管理权限，由考生所在单位和主管部门对表格内容进行审查，签署是否同意报考的意见，并加盖印章。

　　2. “个人简历”从参加工作时填起，大、中专院校学习毕业后参加工作的，从大、中专院校学习时填起，简历的起止时间到月，前后要衔接，不得空断。