附件3：

**2016年公开遴选县直机关、事业单位工作人员**

**报 名 表**

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | 出生年月 | | |  | | | 贴本人1.5寸  近期免冠照片 | |
| 民族 |  | | 入党  时间 |  | | | 婚姻状况 | | |  | | |
| 全日制学 历 | |  | 毕业院校及专业 | |  | | | | | 最高学位 | | |
| 在 职  学 历 | |  | 毕业院校及专业 | |  | | | | |  | | |
| 现工作单位及  职务（职称） | | |  | | | | | | 参加工作时间 | | |  | 基层服  务年限 |  |
| 身 份 | | | □ 公务员 □ 参公人员 □ 事业干部 | | | | | | | | | | | |
| 报考单位及  岗位名称 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 身份证号 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 通信地址 | | |  | | | | | 电子邮箱 | | |  | | | |
| 固定电话 | | |  | | | | | 移动电话  （必填） | | |  | | | |
| 简  历 |  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭  主要  成员  及  重要社会关系 | 姓名 | 称谓 | 出生  年月 | 政治  面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 主要 特长  或  突出业绩(奖劢） |  | | | | |
| 本人意见 | **以上信息经本人核对无误，并对其真实性、完整性负责。**  **本人自愿参加遴选，服从组织安排，同意身份转换。**  **本人签名：**  **年 月 日** | | | | |
| 所在单位意见 | 主要领导签字：  （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | |

填表要求：所填内容与干部人事档案一致。