**附件3**

**2017年萍乡市部分市直单位公开选调公务员**

**资格审查表**

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出 生  年 月 |  | 照 片 | |
| 籍 贯 |  | | 民 族 | |  | | 政 治  面 貌 |  |
| 身份证  号 码 |  | | | | | | 参加工  作时间 |  |
| 全日制  普通高校  教 育 | 学历 |  | | | 毕业院校、系及专业 | |  | | | |
| 学位 |  | | |
| 在 职  教 育 | 学历 |  | | | 毕业院校、系及专业 | |  | | | |
| 学位 |  | | |
| 何时何种方式进入公务员（含参照公务员法管理机关单位）队伍 | | | | |  | | | | | |
| 通信地址  及 邮 编 |  | | | | | | 联 系  电 话 |  | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | 进入现工作单位时间及方式 |  | | |
| 报考单位  及职位 |  | | | | | | 职 位  代 码 |  | | |
| 学习及工作简历（就工作实绩进行重点介绍） |  | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | |
| 近两年  年度考  核情况 |  | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及主  要社  会关  系 | 称 谓 | 姓 名 | | 年龄 | | 工作单位及职务 | | | | 是否有回避关系 |
|  |  | |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  |
| 个人承诺 | 本报名推荐表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报考人员签名（下载后手写）： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | 审查人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | |