**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 |  |