附件2

2024年公开选聘珙县县属国有企业领导人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | （ 岁） | 照片（个人近期彩色正面免冠证件照） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 参加工作时间 |  | 入党时间 |  | 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 |  |
| 有何特长或取得相关资格证书情况 |  | 人员身份 |  |
| 现工作单位（企业）及职务 | （民营企业人员需注明该职务级别为：所在企业高管或中层副职以上） |
| 身份证号码 |  | 手机号码 |  |
| 学习和工作简历（从大学开始连续填写） |    |

|  |  |
| --- | --- |
| 主要工作成绩（500字以内） | （重点撰写近三年工作实绩情况） |
| 奖惩情况 |  |
| 近3年年度考核情况 |  |
| 是否服从调配 |  |
| 主要家庭成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 |  工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 填报声明 | 本人声明，上述资料由本人亲自填写，内容属实，如有不实，责任自负。签名： 年 月 日 |
| 所在单位（企业）意见 |  (盖章） 年 月 日 | 主管部门意见 | (盖章） 年 月 日 | 组织或人社部门意见 | （盖章）年 月 日 |
| 资格审查意见 | 初审： 复核：年 月 日  |

填表说明：

1.近照处请插入为近期蓝底彩色照片。

2.健康状况请选择填写：健康、良好、一般、较差。

3.人员身份请选择填写：公务员、参照管理人员、事业编制人员、企业人员、社会人员。

4.近3年度考核情况、主管部门意见、组织或人社部门意见仅需公务员（参照管理人员）、事业编制人员填写。

5.此报名表请双面打印，一式三份。