附件2

2024年新干县机关事业单位公开遴选（选调）工作人员

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 | | |  | | 相  片 |
| 政治面貌 |  | 身份证号 | | |  | | | | |
| 学历 |  | 毕业院校及专业 | | |  | | | | |
| 执业资格 |  | | | 职称 | |  | | | |
| 联系电话 |  | | | 家庭住址 | |  | | | | |
| 何时间何种方式进入机关事业单位 | | | |  | | | | | | |
| 报考单位  及岗位 |  | | | | | | | | | |
| 简历 |  | | | | | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | 与本人关系 | | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | | 户籍 | | 工作单位及职务 | |
|  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |  | |
| 奖惩情况 |  | | | | 近两年年度  考核情况 | |  | | | |
| 个人承诺 | 承诺：本人保证所提交的报考材料、证件和所提供的个人信息是真实的、准确的，如有虚假信息和作假行为，本人愿意放弃录取资格并承担由此而产生的一切后果。若被遴选（选调），服从新干县相关政策规定，本人无意见。          承诺人签名：  年    月    日 | | | | | | | | | |
| 报考人员所在工作单位意见 | 负责人签名：  盖   章：  年    月    日 | | | | | | | | | |
| 报考人员所在工作单位主管部门意见 | 负责人签名：  盖   章：                                            年    月    日 | | | | | | | | | |
| 资格审查  情况 | 审查人员签名：                                              年    月    日 | | | | | | | | | |