附件3：

三都水族自治县县直单位、街道2022年面向基层公开遴选工作人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  | 性别 |  |
| 出生日期 |  | 参加工作时间 |  | 个人身份 |  |
| 报考单位 |  | 报考职位及代码 |  |
| 是否符合遴选资格条件 | （是/否） | 是否选调生 | （是/否） | 现工作单位 |  |
| 学历学位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现任职务职级 |  | 专业技术职务 |  |
| 任职时间 |  | 联系电话 |  |
| 2019年以来奖惩情况 |  |
| 工作简历 |  |
|
|
|
|
|
|
|
| 近三年度考核结果 | 2019年度 |  | 2020年度 |  | 2021年度 |  |
|
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓名 | 政治面貌 | 出生年月 | 工作单位及职务（职级） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 报考人员是否与报考单位人员有夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲关系以及近姻亲关系（是/否） |  |
| 报名人员承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，并经所在单位同意，本人提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所造成的一切损失和后果由本人承担。签 名: 年 月 日  |
| 所在单位意见 |   单位意见：主要领导签字：  （盖 章） 年 月 日 |
| 遴选单位资格审查意见 |  审查意见： 审查人（签字）：主要领导签字：  （盖 章） 年 月 日 |
| 备注 |  |

**注：**此表由报考人员填写，经本人所在单位党委（党工委）主要领导审核签字盖章，报名时将此表报遴选单位进行资格审查。