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  |    |
| 报考单位及岗位 |    | 是否与报考职位存在回避关系 |   |
| 学习及工作简历 |              |
| 奖惩情况 |     |
| 历年年度考核情况 |       |
| 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 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| 个人承诺 |      上述填写内容和提供的相关依据真实、有效，符合岗位所需的报考条件。如有不实，本人自愿放弃考试和遴选资格。 报名人签名（手写）：                           年    月    日 |
| 所在单位意见 |    同意报考。 单位主要领导签名：                      　     （盖章）                                          年     月     日 |
| 人事主管部门意见 |  同意报考。 部门主要领导签名：                             （盖章）                                            年     月     日 |
| 公开选调工作领导小组意见 | （盖章）                                            年    月    日 |
| 备 注 |    |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

此表一式一份，正反面打印，每人仅限报考一个职位。