附件：

**吉水县2020年公开遴选工作人员报名登记表**

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（参公人员）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 |  | | | | | | | | | |
| 学习及  工作简历 |  | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | |
| 近三年  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 | 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。  报名人签名（手写）： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | 主要领导签名： （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 主管部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 组织部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 遴选单位审查意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |

注： 此表一式一份，每人仅限报考一个遴选职位。