附件2

省总工会驻会产业工会公开遴选

机关工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月( 岁) |  |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |   | 出生地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 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 |  |
| 公务员（参照）登记时间 |  | 是否已满最低服务年限 |  |
| 联系电话、邮箱 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位及职务 |  | 报名职位 |  |
| 简历 |  |
| 主要工作业绩以及奖惩情况 |  |
| 年度考核情况 | 2017年度 | 2018年度 | 2019年度 |
|  |  |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 考生承诺书 |
|  本人已认真阅读招考公告，确认符合报考条件，所有填报材料均属实，无任何欺瞒。如发现有任何填报不实或有意欺瞒情况，本人自愿承担一切后果。自报名至公示结束期间，遴选单位或组织部门提出任何异议，本人将主动解释说明、配合调查，并无条件服从组织决定。  本人签字： |
| 单位意见 |  单位（盖章）： 年 月 日  |

注：本报名表需打印后将“本人签字”和“单位意见”栏目手写后，转换为PDF格式。