附件3：

荔波县2021年县直机关、事业单位公开遴选工作人员

报 名 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  | | | 照片 |
| 身份证号 |  | | | | 参加工作  时间 | |  | | |
| 政治面貌 |  | | | | 学历及学位 | |  | | |
| 毕业院校 |  | | | | 所学专业 | |  | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | 本人身份 | | |  |
| 遴选单位 |  | | | 遴选职位（岗位）  及代码 | |  | | 联系  电话 |  | |
| 简  历 | 起止年月 | 在何单位 | | | | | | 职务/职称 | | |
|  |  | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | |  | | |
| 工作期间奖惩情况 | |  | | | | | | | | |
| 近两年年度考核结果 | |  | | | | | | | | |
| 报名信息确认栏 | | 以上填写信息均为本人真实情况，并已签订诚信遴选承诺书，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。  遴选人签名： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 现工作单位是否同意  报名参加遴选意见 | | 主要领导签字： （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 遴选单位审查意见 | | 审查人签字： （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |