附件3

县政府办遴选跟班学习人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 健康状况 |  |
| 编制类型 |  | 熟悉专业何种专长 |  | 参加工作年月 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 报考职位 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 学习和工作简历 |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务（无工作单位的请填职业或住址） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 所在单位主要领导签字 |  （盖 章） 年 月 日 |
| 信息确认 | 本人符合遴选资格条件，填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。 报考人员签名：  年 月 日 |
| 备注 |  |