**附件2**

嘉禾县机关事业单位遴选（选聘）工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | |
| 工作单位及职务 | | | |  | | | | | | | |
| 通 讯 地 址 | | | |  | | | 身份证号码 | | |  | |
| 手 机 | | | |  | | | 推荐单位人事部门联系电话 | | |  | |
| 工  作  简  历 | | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖惩  情况 |  | | | | |
| 各年度考核  情 况 | |  | | | |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 单位  审核  意见 | 以上情况真实、完整、有效，符合嘉禾县遴选或选聘机关事业单位工作人员的报考条件，不存在不得报考的情形，同意 同志报考。  （主管单位盖章）  年 月 日 | | | | |
| 资格  复审  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | |