附件2

中共邵阳市委办公室2022年公开比选公务员报名表

报名序号： 报考单位： 职位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | | 民 族 |  | | 照片 | | |
| 籍 贯 |  | | 出生年月 | |  | | | 健康状况 |  | |
| 参加工作时间 |  | | 政 治  面 貌 | |  | | | 入 党  时 间 |  | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 全日制  教 育 | 学 历 | | |  | | 毕业院校 | | |  | | | | |
| 学 位 | | |  | | 所学专业 | | |  | | | | |
| 在 职  教 育 | 学 历 | | |  | | 毕业院校 | | |  | | | | |
| 学 位 | | |  | | 所学专业 | | |  | | | | |
| 现工作单位 |  | | | | | | | | 进入现单位时间 | | |  | |
| 现任职务 |  | | | | | 现任职务时间 | | |  | | | | |
| 现任职级 |  | | | | | 现任职级时间 | | |  | | | | |
| 公务员录用时间 | |  | | | | 公务员登记时间 | | |  | | | | |
| 进入公务员队伍或现单位有无最低服务年限及其他限制性要求 | | | | | |  | 最低服务年限时长 | |  | 最低服务期是否已满 | | |  |
| 简  历 |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要  家庭  成员  及社  会关  系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 |
|  |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  |
| 上年度  考核结果 |  | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | |
| 本人承诺 | 本人承诺所提供的材料真实、完整、有效， 如有弄虚作假或隐瞒真实情况，自愿承担相应责任。  报考人签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 所在单位  推荐意见 | 主要领导签名：  单位盖章  年 月 日 | | | 主管部门推荐意见 | | | 主要领导签名：  单位盖章  年 月 日 | |
| 比选  机关  资格  审核  意见 | 初审人签名：  年 月 日 | | | | 复审人签名：  党委（党组）盖章  年 月 日 | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |

说明：1.由有任免权的所在单位或主管部门签署推荐意见并盖章，推荐单位应严格审核，如实出具推荐意见，并对信息的真实、准确负责；签名须手写。

2.此表A4纸双面打印,一式两份,资格审查完成后,交市委办公室。