市委政研室转任(调任)公务员公开比选报名表

报考单位： 报考职位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 周岁） |  | 近期免冠正面半身一寸照片两张 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 进入现单位时间 |  | 健康状况 |  | 本人电话 |  |
| 家属电话 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
| 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 |  |
| 现 工 作 单 位 及职务（职级） |  |
| 简 历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 年度考核情况 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 与本人关系 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | 户口所在地 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 报考人承诺 | 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 |
| 所在单位审核推荐意见 | 以上情况真实、完整、有效，符合转任(调任)比选择优的报名条件，不存在不得报考的情形，同意\*\*\*同志报考。  （盖章）： 年 月 日  |
| 资格审查结果 | 经审查，\*\*\*同志符合报名条件。 （盖章）： 年 月 日  |
| 备注 |  |

注：本表由考生自行正反双面打印填写（签名须手写），一式两份。