附件2

赣州市章贡区2023年面向区外公开考选事业单位工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | | |  | | | | 出生年月  ( 岁) | | | |  | | 照 片 |
| 民 族 |  | | | 籍 贯 | | |  | | | | 出生地 | | | |  | |
| 入 党  时 间 |  | | | 参加工作时间 | | |  | | | | 健康状况 | | | |  | |
| 婚姻  状况 |  | | | | | | 熟悉专业  有何特长 | | | |  | | | | | |
| 学 历  学 位 | 全日制教育 | | |  | | | | | | | 毕业院校  及专业 | | |  | | | |
| 在 职教育 | | |  | | | | | | | 毕业院校  及专业 | | |  | | | |
| 现工作单位  及职务职级 | | | |  | | | | | | | | | | 任现职  时 间 | |  | |
| 联系电话 | | | |  | | | | | | 身份证号码 | | | |  | | | |
| 考选单位及岗位 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 个  人  简  历 | | 从参加大学时填起，大、中专院校学习毕业后参加工作的，从大、中专院校学习时填起。  简历的起止时间填到月（年份用4位数字表示，月份用2位数字表示），前后要衔接，不得空断（因病休学、休养、待分配等都要如实填写）。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 近三年  年度考核  结果 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | | 称谓 | 姓名 | | 年龄 | | | 政治面貌 | | | | 工作单位及职务 | | | | | |
|  |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |
| 报考人员签名 | | 本人保证上述情况所填信息真实无误，如因填写有误或不实而造成的后果，均由本人负责。  签名：                                                       2023年 月   日 | | | | | | | | | | | | | | | |

附件3

机关事业单位工作人员同意报考证明

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | | 出生年月 | | | |  | | 照 片 |
| 民 族 | |  | 籍 贯 |  | | 出生地 | | | |  | |
| 政治  面貌 | |  | 参加工作时间 |  | | 健康状况 | | | |  | |
| 婚否 | |  | | 熟悉专业  有何特长 | |  | | | | | |
| 学 历  学 位 | | 全日制  教 育 |  | | | 毕业院校  及专业 | | |  | | | |
| 在职教育 |  | | | 毕业院校  及专业 | | |  | | | |
| 现工作单位及职务（岗位）职级（职员等级） | | |  | | | | | | 任现职  时 间 | |  | |
| 联系电话 | | |  | | 身份证号码 | | | |  | | | |
| 进入机关  事业单位时间 | | |  | | 是否在服务期内 | | | |  | | | |
| 参加考试名称 | | | 赣州市章贡区2023年面向区外公开考选事业单位工作人员 | | | | | | | | | |
| 个  人  简  历 | 如：2012.09-2016.07 XX大学XX学院XX专业学习  2016.09-至今 赣州市人事考试中心九级职员 | | | | | | | | | | | |
| 从事工作情况 | 该同志 年 月 日至 年 月 日在我单位从事 工作，无最低服务年限（或最低服务年限 年，于 年 月 日已届满）。  特此证明 | | | | | | | | | | | |
| 所在工作单位意见 | 同意报考□，  不同意报考□。  经办人签名： (盖 章)  年 月 日 | | | | | | 主管部门意见 | 同意报考□，  不同意报考□。  经办人签名：  (盖 章)  年 月 日 | | | | |
| 县（市、区）组织、人事部门意见 | 同意报考□，  不同意报考□。  经办人签名： (盖 章)  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 考生诚信签名 | 本人承诺以上信息真实、准确，绝无弄虚作假，若提供虚假证明愿自行承担相应责任，并接受组织处理。    考生签名（并按手印）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

**注意事项：**.经办人员必须手写签名，未签名的证明无效，明确是否同意报考，并在相应□内打√，经办时间如实填写，凡提供虚假证明，恶意更改证明开具时间的一律取消考选资格，相关线索移交纪检监察部门处理，经办人员一并承担相应责任。