**附件2：**

**报 名 登 记 表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 党派及 入党时间 |  | 参加工作时 间 |  | 健康状况 |  |
| 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） |  | 专 业 技术 资 格 |  |
| 联系方式 |  |
| 工作简历及主要工作业绩 |  |
| 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（职级） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 何时何地受 过 何种 奖 励和 处 分 |  |
| 历年年度考核结果是否有基本合格及以下等次 |  |
| 诚信承诺 | 本人郑重承诺：本人提交的信息资料全面、真实、准确，如有不实，将无条件服从市统计局做出的取消选聘资格的决定，由此产生的一切后果由个人承担。 报考者签字 ： 年 月 日  |
| 所在单位意见 |  |
| 主管部门意见 | （盖章）  年 月 日  |
| 市统计局资格审查意 见  | （盖章）  年 月 日  |
| 备 注 |  |

注：奖励指近3年个人获得的市级以上党委、政府及市级以上工作部门的奖励。