附件3

驻马店市2024年度市直机关公开遴选公务员面试确认情况登记表

报名序号： 笔试准考证号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出 生  年 月 | |  | | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民族 |  | 政 治  面 貌 | |  | |
| 毕业院校  及专业 |  | | | 毕 业  时 间 | |  | |
| 身份证号码 |  | | | 学历学位 | |  | |
| 现工作单位及职务职级 |  | | | 参加工作时间 | | |  | |
| 公务员（参公）  录用时间 | |  | | 公务员（参公）  登记备案时间 | | |  | |
| 是否与遴选机关（单位）  存在任职回避情形 | |  | | 是否满最低  服务年限要求 | | |  | |
| 是否在试用期或提拔  担任领导职务不满一年 | |  | | 联系电话 | | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮政编码 | |  | |
| 学习及  工作经历 |  | | | | | | | |
| 遴选机关  （单位）及职位 |  | | | 职位代码 | | |  | |
| 本人承诺 | 本表填写内容准确无误，提交的证件、材料、信息和照片真实有效。如有虚假，本人愿依纪依法承担一切责任和后果。  报考人员（签名）: 年 月 日 | | | | | | | |
| 资格审查  意 见 | 审查人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 确认结果  告知情况 | 报考人员（签名）：  年 月 日 | | | | | | | |

注：1、本表一式2份，粘贴一寸照片。2、除“资格审核意见”栏由负责资格审查的工作人员填写外，其它栏目均由报考者如实填写，填写信息须全面、真实、准确、完整、有效，学习经历须从大中专学历填起，工作经历须完整准确。3、审核不合格的，由审查人注明不合格原因。