附件2

2024年纳雍县人力资源和社会保障局公开遴选工作人员报名资格审核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | | | 民族 | |  | | | 政治面貌 |  | | | （照 片） | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | | 出生年月 |  | | |
| 入党时间 | |  | | | | 服务期或试用期是否已满 | | | | | |  | | | |
| 户籍地址 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 学历 |  | | 学位 | |  | | | 毕业  院校 | | | |  | | 所学  专业 | | |  | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | 单位性质 |  | | 个人身份 | | |  |
| 现任（聘）职务（岗位）名称 | | |  | | | | | | | | | | 联系电话 | | |  | | |
| 是否满足所报岗位  要求的全部条件 | | |  | | | | | | | | 是否属于《公告》“不得报考”中的类型 | | | | |  | | |
| 家庭  主要  成员  情况 | | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | | | | | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | | | | |
|  |  |  | | | | | |  | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |  | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |  | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |  | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |  | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |  | | |  | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主要简历  （从高中开始填写） |  | |
| 报名信息  确 认 栏 | 本人已认真阅读《公告》及《职位表》，符合考调范围、条件和岗位要求，不存在不符合限制性条件的情况，所填信息均为本人真实准确情况，自愿报名。若有虚假、隐瞒、遗漏、错误，责任自负。  本人承诺聘任后服从管理，岗位聘用、工资福利待遇等按有关规定执行。  考生签名： 代报人签名：    年 月 日 | |
| 单位意见：  审核人签名（加盖单位公章）：   年 月 日 | | 主管部门意见：  审核人签名（加盖单位公章）：   年 月 日 |
| 报名初审意见 | 审核人签名： 审核单位（盖章）    年 月 日 | |