

附件 2:

2019 年六盘水市市级机关公开遴选工作人员报名表

报考单位				单位代码		
报考职位				职位代码		
姓 名		性 别		出生年月 (岁)		
政治面貌		民 族		参加工 作时间		
身份性质 (公务员 或参公)					联系电话	
现工作单 位及职务 (职级)					专业技 术职称(资 格)	
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	
身份证号					电子邮箱	
本 人 简 历	(从大学期间填起。起止时间要填到月, 前后衔接, 不得间断)					

年度考核是否均为称职以上等次 (试用期人员不定等次除外)		是否具有2年以上 基层工作经历		是否具有2年公 务员(参公)工 作经历	
是否尚在任职试 用期或提任现职 不满1年		是否新提任为单 位党政主要领导 不满3年		是否下级机关转 任到本级机关工 作不满1年	
家庭 主要 成员	称谓	姓名	政治面貌	出生 年月	工作单位及职务
报名人 员承诺	<p>本报名表所填写的信息准确无误,并经推荐单位同意,本人提交的证件、 资料 and 照片真实有效,若有虚假,所造成的一切损失和后果由本人承担。</p> <p style="text-align: right;">签 名:</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>				
所在 单位 党委 (党 组) 推荐 意见	(盖 章) 年 月 日	县 区 组 织 部 门 意 见	(盖 章) 年 月 日	遴 选 部 门 资 格 审 查 意 见	(盖 章) 年 月 日
备注					

注:此表由报考人员填写,签名手写,需经本人所在单位党委(党组)和组织部门审核盖章,盖章原件遴选单位妥善留存。