附件2

县委办公室遴选工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 | |  | 近期免冠登记  彩色照片（2寸） |
| 民 族 |  | | 籍 贯 | |  | | 出 生 地 | |  |
| 入 党  时 间 |  | | 参加工  作时间 | |  | | 身 高 | |  |
| 联系电话 |  | | | | | | 熟悉专业及特长 | |  |
| 学历学位 | 全日制教育  学历（学位） | |  | | | | 毕业院校  及专业 | |  | |
| 在职教育学  历（学位） | |  | | | | 毕业院校  及专业 | |  | |
| 工作单位  及现任职务（级别） | | |  | | | | | | | |
| 简      历 | |  | | | | | | | | |
| 奖惩情况、发表作品情况 | |  | | | | | | | | |
| 近两年年度  考核情况 | | 2019年：                2020年： | | | | | | | | |
| 家庭情况  （父母、配偶和子女） | | 称谓 | 姓名 | 年龄 | | 政治  面貌 | | 工作（学习）单位及职务 | | |
|  |  |  | |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | | |
| 拟报考岗位 | | 本人签字：  年    月   日 | | | | | | | | |
| 资    格  审查意见 | | （盖章）  年    月   日 | | | | | | | | |
| 考试成绩 | |  | | | | | | | | |
| 考察组  意 见 | |  | | | | | | | | |
| 办公室  审定意见 | | （盖章）  年    月   日 | | | | | | | | |

填表说明：本表格双面打印；“联系电话”栏，需同时填写固定电话及移动手机号码。