附件

中共榆林市直属机关工作委员会

遴选正科级干部报名资格审查登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | （2寸照片） |
| 参加工作时间 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 是否符合遴选资格条件（是/否） |  | 是否有不得参加遴选的情形（是/否） |  |
| 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 |  | 联系电话 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 简 历 |  |
|
|
|
|
|
|
| 近三年年度考核等次是否均为称职及以上（是/否） |  |
|
| 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（职级） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 报名人员承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，并经所在单位同意，本人提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所造成的一切损失和后果由本人承担。签名：年 月 日 |
| 所在单位意见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 主管部门意见 |  （盖 章） 年 月 日 |
| 选聘单位资格审查意见 |  审查人（签名）： 年 月 日 |
| 备注 |  |

注：此表由报考人员填写，经本人所在单位和主管部门审核盖章，报名时将此表报选调单位进行资格审查。