附件2：

2020年六盘水市青少年活动中心公开遴选工作人员报名表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 报考单位 |  | 照片 |
| 报考职位 |  |
| 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**（公务员或事业单位人员）** |  | 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/合格以上等次（试用期人员不定等次除外） |  | 是否具有2年以上工作经历 |  |
| 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 | 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  |
| 所在单位党委（组）推荐意见  |     （盖 章） 年 月 日 | 县区组织人事部门意见 |    （盖 章） 年 月 日 | 遴选单位资格审查意见 |    （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（组）和县区组织人事部门审核盖章。遴选单位审查意见栏内，须体现初审查意见，盖章原件由遴选单位妥善留存。