附件2

市政府办公室公开考选工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 | |  | 出生年月  (岁) | ( 岁) | | | | 照 片 |
| 民 族 | |  | | 籍贯 | |  | 出生地 |  | | | |
| 政 治  面 貌 | |  | | 入党  时间 | |  | 健康状况 |  | | | |
| 身份类别（公务员或参照、事业） | |  | | 参加工作时间 | |  | 工作单位及  现任职务 |  | | | | |
| 学 历  学 位 | | 全 日 制  教 育 | | |  | | 毕业院校  系及专业 | | |  | | |
| 在 职  教 育 | | |  | | 毕业院校  系及专业 | | |  | | |
| 考选岗位  （在选项前“□”内打“√”） | | | □ | | 行政岗位 | | □ | | 事业岗位 | | | |
| 联系电话  （手机） | | |  | | | | 电子邮箱 | | | |  | |
| 简  历 |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭  成员  及主  要社  会关 系 | 称谓 | 姓 名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
| 配偶 |  |  |  |  |
| 子女 |  |  |  |  |
| 父亲 |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人  承诺 | 我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料和证件真实、准确，并自觉遵守考选的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行相关义务。对因提供有关信息证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应责任。  报考人签字： 年 月 日 | | | | |
| 所在  单位  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 县区  委组  织部  或人  社局  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 资格  审核  意见 | 审核人签字：  年 月 日 | | | | |