2020年团省委机关公务员遴选报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报名序号 |  | 姓  名 |  | 性别 |  |  |
| 出生日期 |  | 籍  贯 |  | 民族 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 婚姻状况 |  |
| 现工作单位及职务 |  | | | 本人身份及现职务层次 |  |
| 现单位工作年限 |  | 进入现单位方式 |  | 是否在录用或任职试用期 | |  |
| 何时何种方式进入公务员（参公）队伍 |  | | | 公务员（参公）  工作经历年限 | |  |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 | |  |
| 学历  学位 | 全日制教育 | 学历 |  | 毕业院校  系及专业 |  | |
| 学位 |  |
| 在职教育 | 学历 |  | 毕业院校  系及专业 |  | |
| 学位 |  |
| 家庭主要成员及  社会关系 |  | | | | | |
| 学习和  工作简历 |  | | | | | |
| 近两年  年度考核  情况 |  | | | | | |
| 近  两  年  工  作  小  结 | （300字以内） | | | | | |
| 个人承诺 | 本报名登记表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。                    报名人签名：                   年   月   日 | | | | | |
| 所在单位  意见  （按干部管理权限填写） | （盖章）    联系人：              联系电话：                    年   月   日 | | | | | |
| 其他（奖惩、证书等） |  | | | | | |