附件2

丽水市人大常委会办公室选聘工作人员报名表

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 | |  | | | | | | | | | | | | 贴  一  寸  近  照 |
| 性 别 |  | 出生年月 | |  | | | | | | 政治面貌 | | | | |  |
| 民 族 |  | 参加工作（事业单位）时间 | |  | | | | | | 籍 贯 | | | | |  |
| 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 | | | | |  | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | | | | | | 专业技术  职务 | | | |  |
| 考核结果 | 2021  年度 |  | | | | | 2022  年度 | | | | |  | | | | |
| 单位电话 |  | | | | | | | 手机号码 | | | | |  | | | |
| 学  习  工  作  简  历 | （简历说明：①三个月以上的学习培训请填写起止的具体年月及院校、专业或培训班名称；②每个职务、职级、岗位的变化需填写起止的具体年月。） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖 惩  情 况 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及  社会  重要  关系 | 称谓 | | 姓名 | | 工作单位及职务 | | | | | | | | | | | |
| （配偶） | |  | |  | | | | | | | | | | | |
| （子女） | |  | |  | | | | | | | | | | | |
| （父亲） | |  | |  | | | | | | | | | | | |
| （母亲） | |  | |  | | | | | | | | | | | |
| （兄弟姐妹） | |  | |  | | | | | | | | | | | |
| （岳父/公公） | |  | |  | | | | | | | | | | | |
| （岳母/婆婆） | |  | |  | | | | | | | | | | | |
| （其他） | |  | |  | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | | | | | |
| 注：上述对象中，如已退休的，需填写退休前单位及职务；近亲属中有县处级及以上领导干部的，需一并如实填写。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人  承诺 | 本人对上述信息的真实性负责。如有虚假，后果自负。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作  单位  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | 主管  部门  意见 | | | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | |

注：表格须正反面打印。