附件2：

印江土家族苗族自治县人民政府办公室

2017年公开遴选工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 出　生年　月 |  | 照片 |
| 民　族 |  | 籍　贯 |  | 出生地 |  |
| 入　党年　月 |  | 参加工作年月 |  | 健　康状　况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 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 |  | 编制类型 |  |
| 联系电话 | 手机 |  | 身份证号 |  |
| 报考职位 |  | 报考职位代码 |  |
| 主 要 学习和工作简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 近三年年度考核情况 |  |
| 信息确认 | 本人符合遴选资格条件，填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。 　　　　　　　　　 　签名：　年 月 日 |
| 所在单位意见 | 年 月 日 |
| 主管部门意见 | 年 月 日 |
| 备注 |  |