**吉水县自然资源局局属事业单位遴选工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |   | 性  别 |   | 出 生年 月 |   | 照 片 |
| 籍  贯 |   | 民  族 |   | 政 治面 貌 |   |
| 身份证号  码 |    | 参加工作时间 |   |
| 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 |   |
| 通信地址及 邮 编 |    | 联  系电  话 |   |
| 现工作单位及职务 |   | 进入现工作单位时间及方式  |    |
|  报考岗位  |   | 职位代码 |   | 是否与报考职位存在回避关系 |   |
| 改报后岗位 |   | 职位代码 |   | 是否与报考职位存在回避关系 |   |
| 学习及工作简历 |       |
| 奖惩情况 |     |
| 历年年度考核情况 |    |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 工作单位及职务 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| 个人承诺 |  1、上述填写内容和提供的相关依据真实、有效，符合岗位所需的报考条件。如有不实，本人自愿放弃考试和遴选资格。2、本人已熟知调动对职称及待遇的影响，自愿报名及承担相关后果。    报名人签名（手写）：                         年    月    日 |
| 所在单位意见 |                       　                            （盖章）                                           年     月     日 |
| 主管部门意见 |                                                    （盖章）                                            年     月     日 |
| 资格审查意见 |     审查人签名：                                            年    月    日 |