**附件2：**

|  |
| --- |
| 2024年度五河县县直机关公开择优比选公务员报名表 |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | **照片** |
| **籍 贯** |  | **民 族** |  | **出生地** |  |
| **入党时间** |  | **公务员****录用时间** |  | **健康****状况** |  |
| **身份证号码** |  | **有何****专长** |  |
| **报考单位** |  | **现工作单位** |  |
| **现任职务（职级）** |  | **任现职务（职级）时间** |  |
| **近三年年度 考核情况** |  |
| **公务员工作 经历年限** |  | **是否****达年限** |  | **公务员登记文号及时间** |  |
| **全日制****学历学位** |  | **毕业院校****及专业** |  |
| **在职****学历学位** |  | **毕业院校****及专业** |  |
| **手机号码** |  | **备用号码** |  |
| **本人简历** |  |
|
|
|
|
|
|
|
| **奖惩情况** |  |
| **家庭成员****及重要社会****关系** | **称 谓** | **姓 名** | **出生年月** | **政治面貌** | **现工作单位及职务职级** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **考生诚信承诺** | **本人所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实有效。若有虚假，责任自负。** **签名：** **年 月 日** |
| **所在单位意见** |  **（盖章）** **年 月 日** |
| **资格审查意见** |  **（盖章）**  **年 月 日** |
| **备注** |  |
| **填表说明：**1.“身份”包括：公务员、参照公务员法管理机关工作人员、选调生；  |
|  2.本人简历从大中专填起。 |