附件2

2025年度龙岩市人民政府办公室

下属事业单位公开遴选工作人员报名表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 报考单位及岗位 |  | 相片 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 政 治面 貌 |  | 参加工作时间 |  |
| 身 高 |  | 体 重 |  | 健康状况 |  |
| 学 历 |  | 学 位  |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 身份证号 码 |  | 联 系电 话 |  |
| 原工作单位职务（职称） |  |
| 何时何种方式进入机关事业单位 |  |
| 录（聘）用时是否有最低服务年限要求 |  年 | 最低服务年限期满时间 |  |
| 个人简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近五年年度考核结果 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务（职称） |
|  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报考人员考取遴选岗位后，与家庭主要成员及主要社会关系人是否有回避关系 |  |
| 个人承诺 |  |
| 所在单位审核意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 主管部门审核意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 组织人社部门审核意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 备注 |  |

注：

1.岗位要求的其它信息，请在备注栏说明；

2.“个人承诺”栏，若身份为公务员、参公群团、参公事业，须承诺自愿放弃原有身份转为事业；

3.“所在单位审核意见”“主管部门审核意见”“组织人社部门审核意见”栏分别由所在单位、所在单位主管部门、干部管理权限部门对表格内容进行审查后，签署是否同意报考的意见，并加盖印章。