附件2

安化县公开选调公务员（参公人员）报名资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 | |  |  |
| 民 族 |  | | 籍 贯 | |  | | 政治面貌 | |  |
| 入党时间 |  | | 参加工作时 间 | |  | | 健康状况 | |  |
| 身份证号码 |  | | | | | | 考录公务员时间 | |  |
| 学 历  学 位 | 全日制  教 育 | |  | | | | 毕业院校及 专 业 | |  | |
| 在职教育 | |  | | | |  | |
| 现工作单位职务职级 | | |  | | | | | | | |
| 报考单位 |  | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 简  历 |  | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | |
| 近三年年度考核情况 |  | | | | | | | | | |
| 家 庭 主  要 成 员  情 况 | 称 谓 | 姓 名 | | 出生年月 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
| 报考人  员承诺 | 本人承诺，以上信息全部属实，且本人不具有选调和转任禁止性规定的情形，所报职位不构成回避关系。如不属实，将承担相关责任并接受相应处理。  报考人签名（手写）：    年 月 日 | | | | | | | | | |
| 现工作单位推荐意见 | 该同志近三年年度考核结果（试用期除外）均为称职以上等次，且已满最低服务年限，同意推荐报名。    推荐人签名（手写）：  盖 章：    年 月 日 | | | | | | | | | |
| 选调机关审核意见 | 同意报名。  审核人签名（手写）：  盖 章：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 公务员主管部门审核意见 | 同意报名。  审核人签名（手写）：  盖 章：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | | |

说明：1. 工作简历要填写到月，填写清楚职务变化的时间；2. 家庭成员填写配偶、子女有关情况；

3. 本表一式两份。