附件：

2021年怀化市强制隔离戒毒所

公开遴选公务员报名登记表

报名序号： 报考职位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | 参加工作时间 |  | 基层工作经历年限 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 现工作单位 |  | 现任职务（职级） |  | 现任职务（职级）时间 |  |
| 是否是考录公务员及时间 | \*\*\*\*年\*\*月录用 | 公务员登记备案时间 |  |
| 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 |  |
| 何时何地受过何种奖惩 |  |
| 近5年年度考核情况 | 2016年 | 2017年 | 2018年 | 2019年 | 2020年 |
|  |  |  |  |  |
| 学习和工作经历（含职位要求工作经历） | 从大学学习开始填写\*\*\*\*.\*\*--\*\*\*\*.\*\* \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*.\*\*--\*\*\*\*.\*\* \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*.\*\*--\*\*\*\*.\*\* \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*.\*\*--\*\*\*\*.\*\* \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 与本人关系 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 我郑重承诺：诚信报名、诚信考试、诚信履约，填写信息真实、准确，如有违反，自愿承担相应责任。 本人签名： 年 月 日 |
| 所在单位意见 | 截止2021年10月31日，\*\*\*同志在\*\*单位工作满\*年，并且无服务期限或已满服务年限，公务员年度考核均为称职以上等次。经研究，同意推荐报考。 主要领导签名： （盖章） 年 月 日 |
| 同级公务员主管部门意见 | 经审核，情况属实。 （盖章） 年 月 日 |
| 备注 |  |

**注：请按要求填写此表后双面打印。已婚人员需在主要家庭成员里填写双方父母信息。**