附件2

中共毕节市委宣传部2018年遴选跟班培养人员报名表

报名序号： 报考单位代码及名称：【 】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 　 | 性别 |  | 民族 | 　 | 政治面貌 |  | （照 片） |
| 身份证号 | 　 | 出生年月 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 联系电话 |  |
| 户籍地址 | 　 |
| 学历学位 |  | 毕业院校及专业 |  | 是否全日制普通高等教育 |  |
| 所在单位 |  | 单位性质 |  |
| 个人身份 | 　 | 是否承诺放弃公务员（参公人员）身份 |  |
| 现任（聘）职务（岗位）名称 |  | 是否愿意高职低聘（任） |  |
| 职级 |  | 联系电话 |  |
| 是否满足所报岗位要求的全部条件 |  | 是否属于《简章》“限制性条件”中的回避类型 |  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 主要简历（从大学开始填写） |  |
| 报名信息确 认 栏 |  本人已认真阅读《简章》及《岗位表》，符合遴选范围、条件和岗位要求，不存在不符合遴选限制性条件的情况，所填信息均为本人真实准确情况，自愿报名。若有虚假、隐瞒、遗漏、错误，责任自负。本人承诺调入后服从调入单位的管理，岗位聘用、工资福利待遇等按有关规定执行。考生签名： 代报人签名：  年 月 日  |
| 报名初审意见 |  审核人签名： 审核单位（盖章） 年 月 日  |