附件2

2024年资兴市财政局公开遴选公务员

报 名 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位：             报考岗位： | | | | | | | | | | | | | |
| 姓  名 | |  | | 性  别 | |  | | 民　族 | | | |  | 相片 |
| 出生年月 | |  | | 政治面貌 | |  | | 籍　贯 | | | |  |
| 现职务 职级 | |  | | | | 专业技　术职务 | | | |  | | |  |
| 职称、执（职）业资格 | | | |  | | | | 取得时间 | | | |  |
| 身份证号 | |  | | | | | | 电　　话 | | | |  | |
| 现编制所在单位 | |  | | | | | | | | | | | |
| 学历情况 | | 全日制教育 |  | | 毕业学校及专业 | | | | | |  | | |
| 在职教育 |  | | 毕业学校及专业 | | | | | |  | | |
| 工作简历 | |  | | | | | | | | | | | |
| 报  考  人  员  承  诺 | **本人承诺所提供的材料真实有效，符合报考岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和调动资格。**  **报考人签名：**  **年  月  日** | | | | | | 资  格  审  查  意  见 | | **审查人签名：**  **选调（聘）单位（章）**  **年   月   日** | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | |

说明：1.考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消考试或调动资格。2.经审查符合报名条件，由考生现场确认，此报名表由遴选单位留存。3.考生需准备1寸彩色照片3张，照片背面请写上自己的名字。