**中共西平县委巡察机构工作人员遴选报名登记表**

             报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | | | 性 别 |  | | | 出 生  年 月 |  | | | 照片 | |
| 籍  贯 |  | | | 民 族 |  | | | 入 党  时 间 |  | | |
| 参加工作  时   间 |  | | | | 现  任  职  级 | | |  | | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | | | | | |
| 第一学历 |  | | | 毕 业院 校及专业 |  | | | | | | 毕 业  时 间 | |  |
| 现有学历 |  | | |  | | | | | |  |
| 公务员录用时间 | | |  | | | 有无服务期要求 | | |  | 服务期限 | | |  |
| 身份证号码 | |  | | | | | | 联系电话 | |  | | | |
| 学习及  工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | | | |
| 本  人  承  诺 | 本表所填写的内容、信息准确无误，提交的证件、材料和照片真实有效。如有虚假，本人依法承担一切责任和后果。    签名：                      年   月    日 | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位党组织  意见 | 单位党组织  负责人签字：              （盖章）         年   月    日 | | | | | | 组织人事部门审核意见 | | （盖章）         年   月    日 | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：本表由报考者填写，所在单位党组织审核并签署意见，加盖公章。