附件2

2018年重庆市妇联公开遴选工作人员资格复审表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | | | **性**  **别** |  | | **民**  **族** |  | **出生**  **年月** |  | | 张贴1寸近期  彩色免冠照片 | |
| **籍 贯** | |  | | | **出生地** | | |  | | **婚姻**  **状况** |  | |
| **政 治**  **面 貌** | |  | | | **参加工**  **作时间** | | |  | | **健康**  **状况** |  | |
| **职 称**  **资 格** | |  | | | | | | **熟悉专业**  **有何特长** | |  | | |
| **全日制**  **教 育** | | **学历**  **学位** | |  | | | | **毕业院校**  **及 专 业** | |  | | |
| **现工作单位及职务** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **现单位性质** | | | | □行政机关  □参公单位 | | | **本人身份** | | | □公务员  □参公人员 | | **公务员/参公登记编号** | |  |
| **现单位通讯地址** | | | |  | | | | | | **联系**  **电话** |  | | | |
| **电子**  **邮件** |  | | | |
| **近三年年度**  **考核情况** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **奖惩**  **情况** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **学习和工作简**  **历（自参加工作前一学历入学时填写）** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **家庭**  **主要**  **成员**  **及**  **重要**  **社会**  **关系** | **称 谓** | | **姓 名** | | | **出生年月** | | | **政治面貌** | **现工作单位及职务** | | | | |
|  | |  | | |  | | |  |  | | | | |
|  | |  | | |  | | |  |  | | | | |
|  | |  | | |  | | |  |  | | | | |
|  | |  | | |  | | |  |  | | | | |
|  | |  | | |  | | |  |  | | | | |
| **本人**  **承诺** | 本人自愿参加重庆市妇联2018年公开遴选考试，现郑重承诺：  一、本人已认真阅读并理解了《重庆市妇联2018年公开遴选机关工作人员简章》中的有关规定和要求，自愿在整个遴选过程中严格遵守相关规定，保证按规定的程序和要求参加遴选。  二、本人保证报名所提供的个人信息真实、准确、完整，不弄虚作假，不伪造、不使用假证明、假证书，且完全符合报名要求，并承诺诚信报考，属本人真实意愿报考。如因个人信息错误、缺失及所提供证明材料虚假造成的一切后果，由本人承担。    本人签字：  2018年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **报考单位意见** | 该同志系 单位正式在编在岗 （公务员、参公人员），自 年 月 日至 年 月 日在我单位 工作。以上信息属实，经研究同意报考。若被遴选后我单位积极配合完善转任手续。  （单位盖章）  单位负责人签字： 2018年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **报考单位主管部门意见** | 单位负责人签字： （单位盖章）  2018年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **遴选单位审查意见** | 审查人： 2018年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

**注：**本表请双面打印。