附件二：

河源市住房公积金管理中心公开遴选公务员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | | | 出生年月（ 岁） | |  | 照  片 |
| 民 族 |  | | 籍 贯 | |  | | | | 出生地 | |  |
| 政治面貌 |  | | 入党时间 | |  | | | | 参加工作时间 | |  |
| 进入公务员队伍时间 |  | | 基层工作经历（ 年） | |  | | | | 婚姻状况 | |  |
| 学历  学位 | 全日制  教 育 | |  | | 毕业院校及专业 | | | |  | | | |
| 在 职  教 育 | |  | |  | | | |
| 工作单位  及职务 |  | | | | | | | | | | 任现职  时间 |  |
| 身份证号码 |  | | | | | 专业技 术资格 | |  | | | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | | 联系电话 | | |  | |
| （含 主 要 学 历）  简 历 | （填写范例）  2010.09-2014.06 在XX大学XX专业学习；  2014.07-2018.10 XX局一级科员 | | | | | | | | | | | |
| 年度考核  情况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 何时、何地因何原因受过何种奖励或处分 |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要  成员及重  要社会关  系 | 称谓 | 姓名 | | 年龄 | | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | | |
| 个人承诺 | 本人已知晓遴选相关要求，确信符合遴选条件，保证填报资料真实、完整、准确，如因个人填报失实或不符合遴选条件而被取消面试或选调资格的，本人承担全部责任。  签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位  同意报考  意见  （盖章） | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | |

说明：1.本表由报名者如实填写，经审核发现与事实不符的，取消报名资格；

2.本表须由所在单位审核并盖章；

3.本表用A4纸双面打印。