附件2

中共重庆市纪委派驻纪检组

2017年公开遴选公务员资格复审表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报名序号： |   |   |   |   |   |   |
| 姓 名 |   | 性别 |   | 民族 |   | 出生年月 |   | 照片 |
| 籍 贯 |   | 政治面貌 |   | 学历学位 |   |
| 婚姻状况 |   | 参加工作时　　间 |   | 基层工作经历年限 |   |
| 现任职单 位 |   | 现任职务及职级 |   | 任现职级时　　　间 |   |
| 报名者通讯地　　　 址 |   | 报名联系电　 话 |   |
| 报考职位 |   |
| 学习经历 |   |
| 工作经历 |   |
| 历年考核等次情况 |   |
| 何时何地受过何种奖惩 |   |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 与本人关 系 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 本人承诺 | 本人承诺以上信息属实。如不属实，将承担相关责任并接受相应处理。 　　 签名：　　　　　　　　　　　　　年 月 日  |
| 单位意见 | 我单位同意XX同志报考市纪委驻XX纪检组XX岗位，如该同志被录取，我们将配合办理相关手续。 单位主要负责人签名：　　　　　　　　　 年 月 日（加盖单位公章） |
| 干部主管部门意见 | （区县考生由区县党委组织部或人力社保局审核盖章，市垂直管理单位考生由其主管部门审核盖章，公安分局考生由市公安局政治部审核盖章，市级部门考生此栏不填）　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日　　　　　　　　　　　　　　 （加盖单位公章） |

备注：学习经历指学校教育与在职培训。学校教育从大学开始填写，请准确填写专业名称。