中共渭南市委机构编制委员会办公室

公开遴选工作人员审核表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | （个人2寸照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参 加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 公务员招录时间 |  | 公务员登记时间 |  | 熟悉专业有何特长 |  |
| 任现职时 间 |  | 任现级时 间 |  | 联系方式 |  | 身份证号 码 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 报考岗位 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 所在单位意见 |

|  |
| --- |
|   单位负责人（签名）： （盖章）  年 月 日 |
|   负责人（签名）： （盖章）  年 月 日 |

 |
| 主管单位意见 |

|  |
| --- |
|   单位负责人（签名）： （盖章）  年 月 日 |
|   负责人（签名）： （盖章）  年 月 日 |

 |