|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2024年临清市纪委监委所属事业单位选聘工作人员报名登记表 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 民 族 |  | （一寸彩色近照） |
| 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 毕业时间、院校及专业 |  | 联系电话 |  |
|  |
| 参加工作时间 |  | 身份证号码 |  |
| 入党时间 |  | 编制类型 |  | 是否公务员（参照） |  |
| 现工作单位及职务 |  | 报考岗位 |  |
| 个人简历 |  |
| 年度考核情况 | （近三年考核情况，分年度填写，如：2021年合格或称职） |
| 家庭及主要社会关系 | 与本人关系 | 姓 名 | 工作单位 | 职 务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 报考人员是否与所报单位有应回避亲属关系 |  |
| 报考人诚信承诺 | 我已经仔细阅读《2024年临清市纪委监委所属事业单位选聘工作人员公告》，理解其内容，符合报考条件。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明材料、证件真实准确，并自觉做到诚实守信，严守纪律，认真履行报考人员的义务，对因提供有关信息证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担全部责任。 报考人签字:  2024 年 月 日 |
| 报考人所在单位意见（写明是否同意报考并加盖公章）:单位主要负责人签字：  2024年 月 日 | 事业单位主管部门意见（写明是否同意报考并加盖公章）主管部门主要负责人签字： 2024年 月 日 |
| 审核意见 |   审核人签字：  2024年 月 日 |
| **说明: 1.个人简历按初中、高中、大学、参加工作四个时间段填写； 2.家庭主要成员填写配偶、子女、父母、兄弟姐妹、公婆（岳父母）姓名、工作单位、职务。退（离）休的或去世的，填写退（离）休或去世前的单位及职务。** |