附件4

湘乡市机关事业单位公开遴选（选调）人员报名表

遴选（选调）单位： 主管部门： 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | | 民 族 | | |  | 照片 |
| 出生年月 | |  | 政治面貌 |  | | 参加工作  时间 | | |  |
| 学 历 | |  | 毕业院校及专业 | | |  | | | |
| 职称、执（职）业资格 | | |  | | | 取得时间 | | |  |
| 身份证号 | |  | | 编制性质 | |  | | | 联系电话 |  |
| 现工作单位 | |  | | 现职位（岗位） | | | |  | | |
| 简历 | |  | | | | | | | | |
| 与遴选（选调）岗位相关的工作经历 | |  | | | | | | | | |
| 现工作单位  意见 | | **同意参加遴选（选调）**  （盖章）  年 月 日 | | | 主管  部门  意见 | | **同意参加遴选（选调）**  （盖章）  年 月 日 | | | |
| 遴选（选调）人员承诺 | **本人承诺所提供的材料真实有效，符合遴选（选调）职位（岗位）所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和遴选（选调）资格并接受组织处理。**  选调人签名：  年 月 日 | | | | 遴选（选调）单位（主管部门）资格审查意见 | | **经审查，符合遴选（选调）资格条件，同意参加遴选（选调）。**  审查人签名：  复核人签名： （盖章）  年 月 日 | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | |

说明：1：报名序号由遴选（选调）单位填写;2、考生必须如实填写上述内容，如填写虚假信息者，取消考试或遴选（选调）资格;3、此表一式两份，经审查符合资格条件后，遴选（选调）单位留存一份，中共湘乡市委组织部或湘乡市人力资源和社会保障局留存一份;4、考生需准备1张本人近期免冠正面证件照片（1寸、白底、彩色），照片背面写上自己的姓名，另将同版电子证件照片（jpg格式，不大于30kb）拷贝给遴选（选调）单位。