附件3

邵阳市科协2022年公开比选机关工作人员

报名资格审查表

报名序号： 报考单位： 职位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |  |
| 籍 贯 |  | 出生年月 |  | 健康状况 |  |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 入党时间 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 全日制教育 | 学 历 |  | 毕业院校 |  |
| 学 位 |  | 所学专业 |  |
| 在职教育 | 学 历 |  | 毕业院校 |  |
| 学 位 |  | 所学专业 |  |
| 现工作单位 |  | 进入现单位时间 |  |
| 现任职务 |  | 现任职务时间 |  |
| 现任职级 |  | 现任职级时间 |  |
| 公务员录用时间 |  | 公务员登记时间 |  |
| 进入公务员队伍或现单位有无最低服务年限及其他限制性要求 |  | 最低服务年限时长 |  | 最低服务期是否已满 |  |
| 简历 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要家庭成员及社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 近三年年度考核结果 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 本人承诺 | 本人承诺所提供的材料真实、完整、有效，如有弄虚作假或隐瞒真实情况，自愿承担相应责任。报考人签名： 年 月 日 |
| 所在单位推荐意见 | 主要领导签名： 单位盖章 年 月 日 | 主管部门推荐意见 | 主要领导签名： 单位盖章 年 月 日 |
| 比选机关资格审核意见 | 初审人签名：  年 月 日 | 复审人签名：党委（党组）盖章年 月 日 |
| 备注 |  |

说明：1.由有任免权的所在单位或主管部门签署推荐意见并盖章，推荐单位应严格审查，如实出具推荐意见，并对信息的真实性、准确负责；签名须手写。

2.此表A4纸双面打印，一式两份，资格审查完成后，一份交比选机关，一份交现场报名信息确认处。