**自贡市面向全省公开遴选县级领导干部后备人选报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |   | 身份证号 |   |    （照片）     |
| 性  别 |   | 出生年月 |   | 民  族 |   |
| 籍  贯 |   | 出生地 |   | 联系电话 |   |
| 入  党时  间 |   | 参加工作时间 |   | 健康状况 |   |
| 专业技术职务 |   | 熟悉专业有何专长 |   |
| 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 |   |
| 工  作单  位 |   | 职  务 |   |
| 工 作 简 历（参照干部任免审批表填写） |   |
| 奖 惩情 况 |   |
| 近3年年度考核结果 |   |
| 本人参加该职位遴选具有哪些优势（300字内） |   |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政 治面 貌 | 工  作  单  位  及  职  务 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 组织（人事）部门意见 | 以上信息属实，同意报考。                                    （盖章）                                 年  月  日 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |