**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 | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |