|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2 |  |  |  |  |  |  |
| 2024年黑龙江省司法厅机关和厅直单位黑龙江省监狱戒毒转运站  公开遴选公务员报名表 | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 （ 岁） |  | 照片 |
| 民 族 |  | 出生地 |  | 健康状况 |  |
| 政 治 面 貌 |  | 参加工 作时间 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证 号 码 |  | | 熟悉专业 有何特长 |  | |
| 学 历 学 位 | 全日制 教 育 |  | | 毕业院校 及专业 |  | |
|  | |  | |
| 在 职 教 育 |  | | 毕业院校 及专业 |  | |
|  | |  | |
| 公务员（参公） 登记时间 | |  | | 是否已满最 低服务年限 |  | |
| 报名职位代码 | |  | | 移动电话 |  | |
| 工作单位及职务 | |  | | | | |
| 简      历 |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要 工作 业绩 以及 奖惩 情况 |  | | | | |
| 年度 考核 情况 | 2021年度 | | | 2022年度 | 2023年度 |
|  | | |  |  |
| 家 庭 主 要 成 员 及 重 要 社 会 关 系 | 称谓 | 姓 名 | 年龄 | 政 治 面 貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 其他 需要 说明 的情 况 | 所填信息真实可靠，如因信息虚假取消遴选资格，后果自负。  本人签字： | | | | |
| 所在 单位 审查 意见 | 年 月 日 | | | | |
| 注：1.家庭主要成员及重要社会关系要求填写夫妻、子女、父母、岳父母、公婆等人员信息；  2.如所在单位同意报考，请在“所在单位意见”中填写“同意报考”并加盖所在单位公章。 | | | | | |