附件2

2024年市工信局所属事业单位

竞争性比选工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | 出生年月 | | |  | |  |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 |  | 出生地 | | |  | |
| 政治面貌  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 | |  | | | |
| 编制性质 | | |  | | | | 公务员（参公）登记或  事业人员录用时间 | | |  | |
| 身份证号 | | |  | | | | 手机号码 | | |  | |
| 报考岗位 | | |  | | | | | | | | |
| 现工作单位  及职务职级 | | |  | | | | | | | | |
| 简  历 |  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主  要  社  会  关  系 | 称谓 | 姓名 | 出生  年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
| 父亲 |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |
| 配偶 |  |  |  |  |
| 子女 |  |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |  |
| 近两年年度  考核情况 | |  | | | |
| 近五年  奖惩情况  （市级及以上） | |  | | | |
| 工作  单位  审核  意见 | 是否同意参加竞争性比选：  负责人（签字）： （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 主管  单位  （部门）  意见 | 是否同意参加竞争性比选：  负责人（签字）： （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 旗县区委组织部、人社部门或市直部门意见 | 是否同意参加竞争性比选：  负责人（签字）： （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 巴彦淖尔市工信局审核意见 | 是否符合竞争性比选条件：  负责人（签字）： （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | |

以上信息真实，无隐瞒、虚假等行为。所提供的报名材料和证书（件）均为真实有效。如有虚假，本人承担一切责任。**本人签名**：