|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 河源市红十字会公开遴选公务员岗位条件表 | | | | | | | | | | |
| **遴选单位** | **岗位 代码** | **岗位简介** | **遴选名额** | **职务职级** | **年龄** | **学历与学位** | **是否要求2年以上基层工作经历** | **专业** | **政治面貌** | **备注** |
| 河源市红十字会 | 001 | 从事组织人事、党务、物资管理等工作 | 1 | 一级科员及以下职级 | 年龄不超过28周岁（1993年6月1日后出生） | 全日制大学本科以上学历、学士以上学位 | 是 | 不限 | 中共 党员 | 1.每人限报1个岗位；  2.报考002岗位报名时需提交独立完成或主笔的文字材料2篇。 |
| 002 | 从事文稿写作、办公室有关工作 | 1 | 一级科员及以下职级 | 年龄不超过28周岁（1993年6月1日后出生） | 全日制大学本科以上学历、学士以上学位 | 是 | 不限 | 中共 党员 |

附件2

河源市红十字会公开遴选公务员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 张三 | 性 别 |  | 出生年月  (岁) | 1991.04  (30岁) | 相  片 |
| 民 族 | 汉族 | 籍 贯 | （例：广东东源） | 出 生 地 | （例：广东东源） |
| 入 党  时 间 | 例：2021.04 | 参加工  作时间 | 例：2019.01 | 健康状况 | 健康 |
| 工作单位及职务（职级） | | 河源市xx(单位）一级科员 | | | |
| 任现职务层次时间 | |  | | 任现职级时间 | |  |
| 学 历  学 位 | 全日制  教 育 | 大学  xx学士 | | 毕业院校  系及专业 | xx学校  xx专业 | |
|
| 在 职  教 育 |  | | 毕业院校  系及专业 |  | |
|
| 报考职位 | |  | | 电子邮箱 |  | |
| 手机号码 | |  | | 身份证号码 |  | |
| 简  历 | （注：从参加工作前的毕业院校开始填写，起止时间到月）  2014.06--2019.09 xx学校xx专业学习  2019.09-- xx局xx（职务） | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | |
| 近三年  年度考核结果 | 2018年年度考核试用期不定等次、2019年年度考核称职（优秀）、2020年年度考核称职（优秀） | | | | |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 现工作单位报考意见 | 盖 章  年 月 日 | | | | |
| 本  人  承  诺 | 本人保证本表所填写内容真实，如有不实情况，愿意接受处理。    本人签名:  年 月 日 | | | | |
| 备  注 |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件3 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 河源市红十字会公开遴选公务员信息采集表 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **序 号** | **报考岗位** | **姓 名** | **现单位职务 （职级）** | **性别** | **出生年月** | **全日制教育** | | **在职教育** | | **入党 时间** | **参加工作 时间** | **籍贯** | **出生地** | **联系 电话** | **备注** |
| **学 历 及学位** | **毕业院校 及专业** | **学 历 及学位** | **毕业院校 及专业** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |