|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2  2024年成武县县直单位选调工作人员 报名推荐表 | | | | | | |
|
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | （电子照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 参加工作 时间 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号 |  | | |
| 入党时间 |  | 手机号码 |  | | |
| 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 |  | |
|
| 现工作  单位 |  | | | 职务职级（职称） |  | |
| 报考单位 |  | | | 报考职位 |  | |
| 简历 （从高中阶段填写） |  | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| 近三年考核情况 | 20 年度 、20 年度 、20 年度 | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭主要成员及重要社会关系：夫妻、直系血亲（含子女、公婆、岳父母）和兄弟姐妹关系 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 与所报考的职位是否存在回避情形：□是 □否 | | | | |
| 本人承诺 | 本人承诺：以上所填信息真实、准确，否则愿承担相关责任并接受组织调查处理。    签名（手写）： | | | | |
|
|
|
|
|
| 单位党组织推荐意见 | （签字）：    （盖 章）  年 月 日 | | | | |
| 备 注 |  | | | | |

说明：本表需正反面打印，一式二份。