2021年葫芦岛市市场监督管理综合行政执法队

遴选工作人员推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | | 出生年月日  ( 岁) | |  | | 照 片 |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 |  | | 出 生 地 | |  | |
| 政治面貌 | |  | | 参加工  作时间 |  | | 健康状况 | |  | |
| 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 | |  | | |
|
| 通讯地址 | | | |  | | | | | 邮 编 | |  |
| 身份证号码 | | |  | | | 固定电话 | |  | 手机号码 | |  |
| 现工作单位 | | |  | | | 职 务 | |  | | 岗位等级 |  |
| 报考单位 | | |  | | | 岗位名称 | |  | | | |
| 所报岗位是否  构成回避关系 | | |  | | | | | | | | |
| 简  历 |  | | | | | | | | | | |
| 推荐  理由  及现  实表  现 |  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | | | | | |
| 年核  度结  考果 | 2018年 | |  | | 2019年 | | |  | | 2020年 |  |
| 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 | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | | |
| 本人承诺 | 本人承诺以上信息属实。如不属实，将承担相关责任并接受相应处理。  签名（手写）： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 所在单位推荐意见 | 党委（党组）盖章  年 月 日 | | | | | | 负责人签字 | | 年 月 日 | | |
| 遴选单位资格复审意见 | 盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | |

注：1.简历从大学填起。

2.“所在单位推荐意见”栏目，由被推荐人所在单位填写推荐意见，并盖党委（党组）公章；“负责人签字”栏目，请被推荐人所在党委（党组）负责人签字。