附件2

2024年度湘西自治州州直机关公开遴选公务员

报名推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 本人相片（复制粘贴电子档，彩印打出） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现工作单位及职务（职级） |  |
| 进入公务员队伍或现单位的最低服务年限要求及其他限制性要求 |  | 任现职时间 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 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 |  |
| 报考单位 |  | 报考职位 |  |
| 工作经历 |  |
| 单位推荐意见 |  | 县市委组织部门或上级主管部门推荐意见 |  |
| 备注 |  |

**说明**：1.中央机关、省直机关、州直机关设在县市及以下单位的人员由上级主管部门审核盖章;

2.县市参加遴选的人员由县市委组织部审核盖章;

3.相关单位应严格审核，如实出具推荐意见，并对信息的真实、准确负责。