附件2

2024年度常德市市直机关公开遴选公务员报名推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | | 出生年月 | | |  | |
| 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 | | | |  |
| 近三年年度考核结果 | | | |  | | | | | | | | | |
| 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 | | | | |  | | | |
| 工作经历 |  | | | | | | | | | | | | |
| 单位推荐意见 | 盖 章  2024年 月 日 | | | | | | 现场审核意见 | | 盖 章  2024年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | |

**说明**：1.中央机关、省直机关设在市州、县（市、区）相关机构的公务员

由市级单位组织人事部门盖章。

2.市州直机关公务员由所在单位组织人事部门盖章。

3.县（市、区）直机关非领导职务公务员由所在单位组织人事部门盖章；领导职务公务员由县（市、区）委组织部盖章。

4.乡镇（街道）机关非领导职务公务员由所在乡镇（街道）党委盖章; 领导职务公务员由县（市、区）委组织部盖章。

5.报考专门面向选调生职位的，由所在机关党委（党组）同意后，

报同级党委组织部盖章。

6.需现场审核的，由审核单位在“现场审核意见”栏签字盖章。

7.推荐单位应严格审核，如实出具推荐意见，并对信息的真实、

准确负责。