附件2：

抚州市2024年度市直事业单位公开遴选

工作人员报名推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 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 |  |
| 何时何种方式进入机关事业单位 |  | 进入现工作单位时间及方式 |  |
| 现工作单位及职务（现岗位类别及等级） | 如：xx单位四级主任科员或xx单位专业技术岗十二级（管理岗九级、九级职员） | 任现职（聘岗）时 间 |  |
| 配偶所在单位及职务 |  | 通信地址及 邮 编 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 报考单位及岗位名称 |  | 职位代码 |  |
| 是否与报考岗位存在回避关系 |  |
| 简历︵从大中专院校填起︶ |  |
| 历年年度考核情况 |  |
| 何时何地受过何种奖惩 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务职级（职称） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人保证上述填写信息和考试过程中所提供的有关材料真实有效，如因填写有误或提供材料不实而造成的后果，本人愿承担一切责任。  本人签字： 年 月 日 |
| 所在单位及主管部门意见 | 同意报考。 (所在单位盖章)年 月 日 | 同意报考。 (所在单位主管部门盖章)年 月 日 |
| 单位所在地同级组织人社部门意见 |  (盖 章) 年 月 日 |

注：此表一式3份，双面打印。