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。