**附件3**

吉安市非公有制企业维权服务中心公开遴选

工作人员（全额拨款事业单位工作人员）报名推荐表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出 生  年 月 |  | 照 片 | |
| 籍 贯 |  | | 民 族 | |  | | 政 治  面 貌 |  |
| 身份证  号 码 |  | | | | | | 参加工  作时间 |  |
| 全日制  普通高校  教 育 | 学历 |  | | | 毕业院校、系及专业 | |  | | | |
| 学位 |  | | |
| 在 职  教 育 | 学历 |  | | | 毕业院校、系及专业 | |  | | | |
| 学位 |  | | |
| 何时何种方式进入公务员、参照  公务员法管理机关或全额拨款事业单位队伍 | | | | |  | | | | | |
| 通信地址  及 邮 编 |  | | | | | | 联 系  电 话 |  | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | 进入现工作单位时间及方式 |  | | |
| 报考单位  及职位 |  | | | | 职位  代码 | |  | 是否与报考职位存在回避关系 | |  |
| 学习及工作简历 |  | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | |
| 历年年度  考核情况 |  | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员及主要社会关  系 | 称 谓 | 姓 名 | | 年龄 | | 工作单位及职务 | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | |
| 个人承诺 | 本报名推荐表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人签名（手写）： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 所在单位及主管部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 县（市、区）组织人社部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 用人单位及主管部门审查  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | | |

此表一式一份，每人仅限报考一个职位。