附件6：

2019年永顺县公开公开比选乡镇领导班子成员报考人员推荐书

（样式）

县公选办：

 　同志，　 　（男／女），　　　年 　月出生，　 族，　　　文化程度，　　 省　 县　　　（乡/镇）人，　 　年　　月加入中国共产党**（非党不需要填写）**，现为 职务。经初步审核，该同志……**（对照拟报考职位设置的身份、工作经历、任职年限等条件进行说明）**，符合报考职位一**（或其他职位）**的基本资格条件，没有发现不得报考的相关情况，个人现实表现较为优秀，拟推荐其参加2019年永顺县公开比选乡镇领导班子成员职位一（或其他职位）报名考试。

中共XX乡（镇）党委

或中共XX党组（盖章）

年 月　　日

党组织书记意见：

 党组织书记签字：

 年 月 日