附件3

鹤壁市市直机关2019年公开遴选公务员

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 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 毕 业时 间 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 参加工作时间 |  | 登记备案时间 |  |
| 身份证号 码 |  | 联 系电 话 |  |
| 通 讯地 址 |  | 邮 政编 码 |  |
| 学 习及工作经 历 |  |
| 本人承诺 | 本表所填写的内容、信息准确无误，提交的证件、材料和照片真实有效。如有虚假，本人依纪依法承担一切责任和后果。报考人员(签名）: 年 月 日 |
| 遴选机关及职位 |  | 职位代码 |  |
| 推荐机关意见 | （盖章） 年 月 日 |

注：1.本表由通过资格初审的报考人员下载填写。2.推荐机关按照管理权限，签署意见并加

盖公章。