附件1：

2021年布尔津县人大办公室预算联网工作中心

公开选调事业单位工作人员报名推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月(岁) |  |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 参 加 工作 时 间 |  |
| 政 治面 貌 |  | 入 党时 间 |  | 健康状况 |  |
| 身 份证 号 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
|
|
| 现工作单位 |  | 现任职务 |  |
| 手机号码 |  | 单位联系电话 |  | 编制类型 |  |
| 简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 近两年年核度结考果 |  |
| 家 庭 主 要 成 员 及 重 要 社 会 关 系 | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | 政 治面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人承诺以上信息属实。如不属实，自愿承担相关责任并接受相应处理。签字（手写）：年 月 日 | 所在单位意见（盖章）年 月 日 |

填表人：