附件3

2021年第八师石河子市事业单位公开选聘

工作人员报名推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 选聘机关  及 职 位 | | |  | | | | | | 职位代码 | |  | | 贴照片处 | |
| 姓 名 | | |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 | |  | |
| 参 加 工  作 时 间 | | |  | | 民 族 | |  | | 政治面貌 | |  | |
| 进入事业  单位时间 | | |  | | 健 康状 况 | |  | | 居民身份  证 编 号 | |  | | | |
| 专业技术/  管理岗等级 | | |  | | | | | | 聘用时间 | |  | | | |
| 毕业院校 | | |  | | | | | | 所学专业 | |  | | | |
| 学 历 | | |  | | | | | | 学 位 | |  | | | |
| 现工作单位及职务 | | |  | | | | | | 联系电话 | |  | | | |
| 通讯地址  及 邮 编 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 本  人  简  历 | |  | | | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
| 2018、2019、2020年  年度考核情况 | | | |  | | | | | | | | | |
|
| 家庭主要  成 员 | 与报考者关系 | | | 姓名 | | 性别 | | 出生年月 | | 工作单位及职务 | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | |
| 报考者是否与所报考选聘事业单位工作人员有夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲关系以及近姻亲关系（是/否） | | | | | | | | | | | |  | |
| 报名人  员承诺 | 本报名推荐表所填写的信息准确无误，并经推荐单位同意，本人提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所造成的一切损失和后果由本人承担。  签 名:  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位  推荐审核  意 见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 任免机关  审核意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 选聘机关资格审查意见 | 审查人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | |

注：此表由报考人员填写，经本人所在单位、任免机关审核盖章。资格审查环节将原件报选聘机关审核。