附件2

邵阳经开区公开选调机关工作人员报名推荐表

报考岗位： 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 一寸彩照（电子版）3张 |
| 籍 贯 |  | 出生年月 |  | 健康状况 |  |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 入党时间 |  |
| 学历学位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校、专业及毕业证号 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校、专业及毕业证号 |  |
| 现工作单 位 |  | 职务及职级 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 考录公务员时间 |  | 登记公务员时 间 |  |
| 进入现单位工作时间 |  | 任现职务及职级时间 |  |
| 学 习工 作简 历 |  |
| 主要家 庭成员 及社会 关 系 | 姓 名 | 与本人关系 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 历年考核 等次情况 | 　 |
| 奖惩情况 | 　 |
| 所在 单位 意见 | 　 |
|
| 主要负责人签名： | 　 | （单位公章） 年 月 日 |
| 所在单位主管部门意 见 | 　（单位公章） 年 月 日 |
|
| 考生承诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合选调岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和选调资格。 考生签名： 年 月 日  |
| 资格 审查 意见 |  |  |
|
| 初审人签名： | 　 | 复审人签名：（单位盖章） | 　 |
| 说明：此报名表请用A4纸双面打印。 |