2018夏邑县公开遴选县纪委宣教中心工作人员

报名推荐表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 民族 |  | | | 照片 |
| 出生  年月 |  | | 籍贯 |  | | 健康  状况 |  | | |
| 政治  面貌 |  | | | 参加工作时间 | |  | | | |
| 现工作单位及职务 | | |  | | | | | | |
| 第一学历、学位 | | |  | | 毕业院校系  及专业 | | | |  | |
| 最高学历、学位 | | |  | | 毕业院校系  及专业 | | | |  | |
| 是否财政全供人员 | | |  | | 编制 | | | | 行政□ 事业□ | |
| 身　份 | | | 公务员□ 参照公务员管理的人员□ 其他□ | | | | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | 联系电话 | | |  | | |
| 主  要  家  庭  成  员 | 称谓 | | 姓　名 | | 出生时间 | | | 工作单位及职务 | | |
| 配偶 | |  | |  | | |  | | |
| 子（女） | |  | |  | | |  | | |
| 父亲 | |  | |  | | |  | | |
| 母亲 | |  | |  | | |  | | |
| 岳父（公公） | |  | |  | | |  | | |
| 岳母（婆婆） | |  | |  | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 学习工作简历（从参加工作前一学历开始分段填写） |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近两年年度  考核结果 |  |
| 有无违反计划生育政策情况 |  |
| 与县纪委监察委现职工作人员有无夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或近姻亲关系 |  |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的内容、信息准确无误，提交的证件、材料和照片真实有效。如有虚假，本人依法承担一　切责任和后果。  报名人员签名（手写）：　　　　　　　 年 　月　 日 |
| 本人单位  审核意见  （党委、党  组盖章） | （盖章） 年 月 日 |

注：奖惩情况，“奖”填写县级以上奖励，“惩” 填写所有受处分情况。

2018夏邑县公开遴选县委巡察办工作人员

报名推荐表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 民族 |  | | | 照片 |
| 出生  年月 |  | | 籍贯 |  | | 健康  状况 |  | | |
| 政治  面貌 |  | | | 参加工作时间 | |  | | | |
| 现工作单位及职务 | | |  | | | | | | |
| 第一学历、学位 | | |  | | 毕业院校系  及专业 | | | |  | |
| 最高学历、学位 | | |  | | 毕业院校系  及专业 | | | |  | |
| 是否财政全供人员 | | |  | | 编制 | | | | 行政□ 事业□ | |
| 身　份 | | | 公务员□ 参照公务员管理的人员□ 其他□ | | | | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | 联系电话 | | |  | | |
| 主  要  家  庭  成  员 | 称谓 | | 姓　名 | | 出生时间 | | | 工作单位及职务 | | |
| 配偶 | |  | |  | | |  | | |
| 子（女） | |  | |  | | |  | | |
| 父亲 | |  | |  | | |  | | |
| 母亲 | |  | |  | | |  | | |
| 岳父（公公） | |  | |  | | |  | | |
| 岳母（婆婆） | |  | |  | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 学习工作简历（从参加工作前一学历开始分段填写） |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近两年年度  考核结果 |  |
| 有无违反计划生育政策情况 |  |
| 与县委组织部、县纪委监察委现职工作人员有无夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或近姻亲关系 |  |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的内容、信息准确无误，提交的证件、材料和照片真实有效。如有虚假，本人依法承担一　切责任和后果。  报名人员签名（手写）：　　　　　　　 年 　月　 日 |
| 本人单位  审核意见  （党委、党  组盖章） | （盖章） 年 月 日 |

注：奖惩情况，“奖”填写县级以上奖励，“惩” 填写所有受处分情况。