2019年大连市市直机关公开遴选

公务员（工作人员）报名推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月日( 岁) |   | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
|  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
|
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 身份证号码 |  | 固定电话 |  | 手机号码 |  |
| 现工作单位 |  | 职 务 |  | 岗位等级 |  |
| 报考单位 |  | 职位名称 |  |
| 是否符合转任到机关的条件 |  | 所报职位是否构成回避关系 |  |
| 简 历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 年核度结考果 | 2016年 |  | 2017年 |  | 2018年 |  |
| 本人承诺 | 本人承诺以上信息属实。如不属实，将承担相关责任并接受相应处理。签名（手写）： 年 月 日 |
| 所在单位推荐意见 | 干部人事部门盖章年 月 日 |
| 遴选单位资格复审意见 | 党组（党委）盖章年 月 日 |
| 备注 |  |

注：简历从大学填起。