附件5

重庆市招商投资促进局公开遴选公务员报名推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报名序号： |  |  |  |  |  |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学历学位 |  |
| 婚姻状况 |  | 参加工作时间 |  | 基层工作经历年限 |  |
| 现任职单位（部门） |  | 现任职务（职级） |  | 任现职务（职级）时间 |  |
| 公务员或参照管理人员工作经历年限 |  | 是否满足最低服务年限要求 |  |
| 报考人通讯地址、邮政编码 |  | 报考人联系电话 |  |
| 报考职位 |  | 是否选调生 |  |
| 学习经历 |  |
| 工作经历（含职位要求工作经历） |  |
| 历年年度考核情况 | 　 |
| 何时何地受过何种奖惩 | 　 |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 与本人关 系 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务（职级） | 户口所在 地 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 所在单位意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 组织人事主管部门意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 备注 |  |

填表说明：1. 学习经历是指学校教育与在职培训，学校教育从大学开始填写。

 2. 所在单位意见和组织人事主管部门意见，经签字加盖公章即视为同意推

 荐符合遴选公告要求的“试用期满考核不合格的，回原单位工作”规定。