附件4

开州区2017年上半年公开遴选城区单位工作人员报名推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位： | | | | | | | | | | | | 报考职位： | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | | | 性 别 | | |  | | | 民 族 | |  | 照片 | | | | |
| 出生年月 |  | | | | | 政治面貌 | | |  | | | 学 历  （学位） | |  |
| 参加工作  时 间 |  | | | | | 人员身份性 质 | | |  | | | 基层工作  经历年限 | |  |
| 现任职单位 |  | | | | | | | | 现任职务 | | |  | | 任现职（级）  时 间 |  | | | | |
| 公招事业人员是否已满简章规定的最低服务年限 | | |  | | | | “双特”教师、免费师范生、免费全科医生等特定政策聘用人员是否已满规定服务年限 | | | | | | | | | | | |  |
| 是否试用期内人员 |  | | | | 是否定向招聘（录）人员 | | | | |  | | | 定向招聘（录）人员是否已满规定的5年服务期 | | | | |  | |
| 在现单位工作年限是否已满2年 | |  | | | 是否乡镇新录用公务员 | | | | |  | | | 乡镇新录用公务员是否已满5年服务年限 | | | |  | | |
| 是否为新招聘的事业单位人员 | | | | | | | | | |  | | | 按照招聘简章规定，是否满规定的服务期限 | | | |  | | |
| 工作经历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2014—2016年年度考核结果 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | 户口所在地 | | | |
|  | | |  | | | |  | | |  |  | | | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | | |  |  | | | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | | |  |  | | | |  | | | |
| 所在单  位意见 | 经核实，以上情况属实。如有不实，愿承担责任。  同意该同志报名参加此次公开遴选。  单位主要领导签字：  单位盖章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主管部门（主管单位）意见 | 经核实，以上情况属实。如有不实，愿承担责任。  同意该同志报名参加此次公开遴选。  主管部门（主管单位）主要领导签字：  单位盖章 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |