**2020年宜昌市直事业单位公开遴选工作人员报名推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |   | 性  别 |   | 出生年月 |   | 照片 |
| 民  族 |   | 籍  贯 |   | 政治面貌 |   |
| 入党时间 |   | 参加工作时间 |   | 健康状况 |   |
| 现工作单位 |   | 基层工作年    限 |   |
| 职务或专业技术资格 |   | 单位性质 |   |
| 身 份 证号    码 |   | 联系方式 | 手机号码：办公电话： |
| 学  历学  位 | 全日制教  育 |   | 毕业院校及专业 |   |
| 在  职教  育 |   | 毕业院校及专业 |   |
| 报考单位 |   | 岗位名称 |   |
| 工作简历（含学习经历） |   |
| 奖惩情况 |   |
| 考核结果近 三 年 |   |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 推荐单位意见 |   (盖章)         年   月   日 | 人社部门意见县市区组织 |   (盖章)         年   月   日 |
| 部门审查意见遴选单位主管 |    (盖章)        年   月   日 |
| 本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，符合遴选公告的报考条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃遴选资格并承担相应责任。                报考承诺人（签名）：               年   月   日 |