附件1

2024年襄州区公开选调工作人员报名推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | | 出生年月 | | （ 岁） | 照片 |
| 民 族 |  | | | 籍 贯 | |  | | 政治面貌 | |  |
| 入 党  时 间 |  | | | 参加工作时间 | |  | | 健康状况 | |  |
| 现工作单位及职务（职级） |  | | | | | | | 编制性质 | |  |
| 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 | |  | |
| 基层工作  年 限 |  | | | | 本级机关工作  年 限 | | |  | | 是否为  选调生 |  |
| 工作简历（含学习经历） |  | | | | | | | | | | |
| 发表的主要文章 |  | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | |
| 是否存在不得参加公开选调的情形 |  | | | | | | | | | | |
| 试用期转正之后历年年度考核结果 |  | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 和重要社会关系 | 称谓 | 姓 名 | | | | 出生  年月 | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | |
|  |  | | | |  |  | | |  | |
|  |  | | | |  |  | | |  | |
|  |  | | | |  |  | | |  | |
|  |  | | | |  |  | | |  | |
| 推荐单位意 见 | (盖章)  年 月 日 | | | | | | 组织人事部门意见 | | (盖章)  年 月 日 | | |
| 本人承诺 | 本人自愿参加2024年襄州区公开选调工作人员考试，已经阅读《2024年襄州区公开选调工作人员的公告》，清楚并理解其内容。郑重承诺：本着诚信原则，本人提交的材料信息真实、准确，不存在弄虚作假、隐瞒事实真相等行为，没有不得参加公开选调的情形。对违反承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。  报名人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | |

注：“编制性质”分“行政、参公、其他”；