2020年桐梓县纪委县监委及中共桐梓县委巡察办公开选调

公务员（参公人员、事业人员）报名推荐表

报考岗位代码:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |   | 出生年月（岁） |   （岁） |    照片 |
| 民 族 |   | 籍 贯 |   | 出生地 |   |
| 入 党时 间 |   | 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 |   |
| 本人身份<公务员/参公人员/事业管理（专技）> |   | 联系号码 |   |
| 现 任 职 务 |   |
| 身份证号码 |   |
| 简历 |   |
| 奖惩情况 |   |
| 近三年年度考核结果 |   |
| 主要家庭成员及社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
| 报名信息确认 | 符合报考职位要求，填写信息均为本人真实情况，若有虚假、错误，责任自负。         本人签字：                年   月   日 |
| 所在单位及主管部门审查意见 | （盖章）                  （盖章）年   月   日               年   月   日 |
| 组织人事部门审查意见 |                           （盖章）                         年   月   日 |
| 选调单位审核意见 |               审核人签名：                 年   月   日 |

   此表一式二份，选调单位审核签署意见后留存一份，一份报公务员主管部门（干部调配部门）。