附件3

随州高新区公开遴选公务员报名推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月( 岁) | ( 岁) | 照片(2寸) |
| 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 |  | 公务员（参公）工作年限 |  | 是否已满工作服务年限 |  |
| 是否为选调生 |  | 是否参加过2021年度各级公开遴选公务员招录考试 |  |
| 报考职位 |  |
| 工作简历（含学习经历） |  |
| 发表的主要文章 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 试用期转正后历年年度考核结果 |  |
| 是否存在不得参加公开遴选情形 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 推荐单位审核意 见 | (盖章)  年 月 日 | 县级组织部门意 见 | (盖章)  年 月 日 |
| 市级组织部门意 见 | (盖章) 年 月 日 |
| 审核 意见 | (盖章) 年 月 日 |

注：1.编制性质分为“行政、参公、其他”；

2.市直单位人员填报时，县级组织部门意见栏不填。