附件2：

湖州市委组织部选调机关工作人员推荐表

推荐单位： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 照 片（贴近期正面免冠2寸彩色照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 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 |  |
| 人员身份 | 行政□ 参公□ 事业□ |
| 现任职务 |  | 任现职级时 间 |  |
| 学习和工作简历 | （学习和工作简历从全日制本科学历填起） |
| 奖惩情况 |  |
| 市级以上刊物发表文章情况 |  |
| 近两年年度考核结果 |  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 审批情况 | 本人意见 |  | 所在单位意见 | （盖章）年 月 日 |
| 区（县）组织部门或市直属各单位党委（党组）意见 | （盖章）年 月 日 | 市委组织部审核意见 | （盖章）年 月 日 |

被推荐人

通讯地址： 联系电话： 手机：