安乡县公开遴选公务员报名推荐表

**遴选单位： 遴选岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 录用公务员时间 |  | 录用公务员职位 |  | 最低服务年限 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 现任职务（职级）时间 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 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 |  |
| 简历 | 从参加工作时填起；大、中专院校学习毕业后参加工作的，从大、中专院校学习时填起。 |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 与本人关系 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 我郑重承诺：填写信息真实、准确，无不得参加公开遴选的情形，如有违反，自愿承担相应责任。  签名： 年 月 日 |
| 所在单位意见 |  签名： （盖章） 年 月 日 |
| 组织（人事）部门意见 |  签名： （盖章） 年 月 日 |
| 备注 |  |

**注：1、请按要求填写此表后双面打印。**

 **2、中央机关、省直机关、市直机关设在县市区及以下单位（包括垂直管理单位、派出单位等）报考人员按干部管理权限由相应层级组织人事部门审核盖章。**