附件3

选调工作人员组织推荐报名表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 民　族 |  | 二寸彩色免冠照片 |
| 出生年月 |  | 身份证号 |  |
| 政治面貌 |  | 家庭住址 |  |
| 全日制学历(学位) |  | 毕业院校及专业 |  |
| 最高学历 (学位) |  | 毕业院校及专业 |  |
| 联系方式 |  | 进入现单位时间及方式 |  |
| 不得报考情形 | 有( )无( ) | 现工作单位及职务 |  |
| 工 作简 历 |  |
| 工作实绩和所获荣誉情况 |  |
| 报名人承 诺 | 本人郑重承诺：本人提交和填写的信息资料完整、真实、准确，经与报名条件核实，确认本人符合资格条件，无不得报考情形。如本人不符合报名条件进行了报名或在报名表中有隐瞒、漏填、误填，将无条件服从有关部门做出的取消选调等决定，已交报名材料不予退回， 由此而产生的一切后果由本人承担。报名人签字： |
| 现单位（主管部门）意见 | 主要负责人签字：（单位党组织公章） 年 月 日 | 组织人事部门资格审核意见 | 审核人签字： 年 月 日 |