附件1

2024年度江华瑶族自治县县直机关公开选调公务员

补报名推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | 出生年月 | |  |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 |  | 政治面貌 | |  |
| 现工作单位及职务（职级） | | | |  | | | | |
| 报考单位 | | | |  | | | | |
| 报考职位及职位代码 | | | |  | | | | |
| 进入公务员队伍或现单位的最低服务年限要求及其他限制性要求 | | | |  | | 任现职时间 | |  |
| 身份证号 | |  | | | 联系电话 |  | | |
| 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 | |  | |
| 工作经历 |  | | | | | | | |
| 单位推荐意见 |  | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |

**说明**： 单位推荐意见由所在乡镇、机关党委（党组）盖章。推荐单位应严格审核，如实出具推荐意见，并对信息的真实、准确负责。