附件2

**石柱县纪委监委2024年公开遴选公务员**

**报名推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 参加工作时 间 |  | 政治面貌 |  |
| 籍 贯 |  | 身 份（公务员、参公人员） |  | 健康状况 |  |
| 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 |  |
| 现任职单位 |  | 现任职务（职级） |  | 任现职（级）时 间 |  |
| 报考单位 |  | 报考职位名称 |  |
| 学习工作经历（从大学入学至今，含职位要求工作经历） |  |
| 近3年年度考核等次 |  |
| 何时何地受过何种奖惩（区县级以上） |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系（含三代以内旁系任正科级以上领导干部人员） | 与本人关 系 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | 户口所在 地 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人知晓本次遴选《公告》及相关政策规定，此表由本人填写，本人对所填内容的真实性负责，若有虚假，自愿接受相应的处理。承诺人： 年 月 日 |
| 所在单位意见 |    年 月 日 |
| 组织部门或人事主管部门意见 |   年 月 日  |

填表说明：1.身份是指公务员、参公人员身份。

 2.报名表双面打印，表格内容不得随意更改。

单位联系人： 联系电话：