附件2

2023年克州州直机关公开遴选公务员报名推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 遴选机关  及 职 位 |  | | | 职位代码 |  | 电子照片  彩色打印 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作  时 间 |  | 公 务 员  登记时间 |  | 学历学位 |  | |
| 毕业院校  及 专 业 |  | | | 身份证  号 码 |  | |
| 现工作单位及职务职级 |  | | | 手机号码 |  | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭  主要  成员 | 称 谓 | 姓 名 | 出生  年月 | 政治  面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报考人员  签 名 | 本人自愿申请报考所填职位且不存在需要回避的情况，填报的信息真实无误。如因填写有误或信息不实而造成的后果，均由本人负责。    签名： 年 月 日 | | | | |
| 所在单位  推荐审核  意 见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 任免机关  审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 公务员主  管部门审  查意见 | 审查人（签名）：  （盖章）  年 月 日 | | | | |
| **说明：**此表由报考人员填写，经所在单位、任免机关领导签字并盖章表明同意推荐报考，随后将原件报同级公务员主管部门进行资格审查，盖章后将扫描件上传报名系统。 | | | | | |