附件4

2023年师市事业单位公开选聘工作人员

报名推荐表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 遴选单位及 职 位 |  | 职位代码 |  | 贴照片处 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 参 加 工作 时 间 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 进入事业单位时间 |  | 健 康状 况 |  | 居民身份证 编 号 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 现工作单位及职务职称 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址及 邮 编 |  |
| 本人简历 |  |
|
|
|
|
|
|
|
|
| 近三年年度考核情况 |  |
|
| 家庭主要成 员 | 与报考者关系 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 工作单位及职务 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 报考者是否与所报考遴选机关公务员（参公人员）有夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲关系以及近姻亲关系（是/否） |  |
| 报名人员承诺 | 本报名推荐表所填写的信息准确无误，并经推荐单位同意，本人提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所造成的一切损失和后果由本人承担。  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 |
| 遴选机关资格审查意见 |     审查人（签名）： 年 月 日 |
| 备注 |  |

注：此表由报考人员填写，经本人所在单位、任免机关审核盖章。资格审查环节将原件报遴选机关审核。