附件2：

2024年衡阳县县直机关公开遴选工作人员报名推荐表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | |  | | 性别 | |  | | 出生日期（岁） | | | | |  | | 彩色照片 |
| 民族 | | |  | | 籍贯 | |  | | 出生地 | | | | |  | |
| 政治  面貌 | | |  | | 参加工作时间 | |  | | 入党  时间 | | | | |  | |
| 熟悉专业  有何特长 | | |  | | 专业技术职务 | |  | | 专业技术职称 | | | | |  | |
| 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 | | | | |  | | |
| 现工作单位  及职务 | | |  | | | | | | 编制性质及  入编日期 | | | | |  | | |
| 身份证号 | | |  | | | | | | 户籍所在地 | | | | |  | | |
| 联系地址 | | |  | | | | | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 简  历 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  以及  考核  情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员情况 | | | 称谓 | | 姓名 | | 出生  年月 | | 政治  面貌 | | | | 工作单位及职务 | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | | | | |
| 诚信承诺 | | | 本人对上述内容填写真实性负责，保证符合公告要求的资格条件，如有弄虚作假和隐瞒，自愿接受取消考试资格的处理。  签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位初审意见 | | | 审查人签名：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | 县委组织部干部组初审意见 | 审查人签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 资格审查复审意见 | | | 审查人签名：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |

填报说明：

1.简历从高中填起；

2.所在单位初审意见由推荐单位签署；

3.科级干部需到县委组织部干部组签具初审意见；

4.资格审查复审意见由衡阳县委组织部签署。