附件4

|  |
| --- |
| 鹤壁市2025年公开选调公务员报 名 推 荐 表 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 身份证号码 |  | 学历学位 |  |
| 现工作单位及职务（职称） |  | 任（聘）现职务时间 |  |
| 历次进入事业单位时间及方式 |  | 历次进入国有企业时间及方式 |  |
| 取得报考职位要求的专业技术职称及时间 |  | 取得报考职位要求的职业资格证书及时间 |  |
| 是否与选调机关（单位）存在任职回避情形 |  | 是否在试用期或提拔担任领导职务不满一年 |  |
| 是否符合报名资格条件 |  | 手机号码 |  |
| 选调机关（单位）及职 位 |  | 职位代码 |  |
| 学习及工作经历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 担任过报考职位要求的项目负责人的项目名称及时间等 |  |
| 近3年年度考核结 果 |  |
| 本人承诺 | 本人符合报名范围和资格条件，自愿报考，填写和提供的材料信息全面、真实、准确、完整、有效。如有不实，自愿承担一切后果。报名人员（签名）： 年 月 日 |
| 所在单位党组（党委）审核推荐意见 | 该报名人员符合报名范围和资格条件，同意推荐参加本次公开选调。（盖章）年 月 日 |
| 任免机关（单位）组织（人事）部门审核推荐意 见 | 该报名人员符合报名范围和资格条件，同意推荐参加本次公开选调。（盖章）年 月 日 |