附件2

武穴市2025年机关事业单位公开选调工作人员

报名推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 出生日期 |  | 参加工作时间 |  |
| 身份证号 |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位及 代 码 |  |
| 现工作单 位 |  | 人员类别 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及 专 业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及 专 业 |  |
| 现任职务职 级 |  | 专业技术职 称 | 例如：中学一级教师（中级）水利专业助理工程师（初级） |
| 任职时间 |  | 联系电话 |  |
| 个人简历（从高中写起） |  |
| 近三年度考核结果 | 2022年 ，2023年 ，2024年 。 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓名 | 政治面貌 | 出生年月 | 工作单位及职务（职级） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 诚信承诺 | 本人郑重承诺：此表我已完整填写，所填个人信息均属实，所提供的材料真实有效，符合选调岗位所需的资格条件。如信息填写不完整或有不实之处，出现所有后果由本人承担。 本人签名：年 月 日 |
| 所在单位及其主管部门意见 | 该同志是否在最低服务期（□是\□否）、招聘试用期（□是\□否）、任职试用期（□是\□否）内。是否同意（□同意\□不同意）该同志参加本次公开选调。 所在单位盖章： 主管部门盖章： 所在单位主要负责人签字： 年 月 日 |
| 选调单位审核意见 | 经审查：□符合应聘资格条件。 □不符合应聘资格条件。 审查人： 审查单位（章）： 年 月 日 |
| 备 注 |  |

注：此表一式3份。