附件2

2024年内蒙古自治区退役军人事务厅

所属事业单位竞争性比选工作人员报名推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | 近期免冠彩色蓝底2寸照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 健康状况 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 参加工作时间 |  |
| 全日制教育 |  学历： 学位： | 毕业院校系及专业 |  |
| 在职 教育 |  学历： 学位： | 毕业院校系及专业 |  |
| 现工作单位及职务（岗位等级） |  |
| 报考岗位 |  | 身份证号 |  |
| 家庭住址 |  | 户籍所在地 |  |
| 是否在试用期或最低服务期 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 个人简历 | （填写自接受高等教育以来学习、工作经历，起止时间不得重叠或断开） |

|  |  |
| --- | --- |
| 年度考核结果（近二年） |  2022年度： 2023年度： |
| 取得何种专业技术资格证书 |  |
| 奖惩情况 | （仅填写党纪处分政务处分情况，以及获盟市级以上奖励情况） |
| 家庭成员及主要社会关系 | 与本人关系 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人自愿参加自治区退役军人事务厅所属事业单位竞争性比选工作人员考试，以上填写信息真实准确，如有弄虚作假，由本人承担相应后果。 报考人（本人签字）： 年 月 日 |
| 所在单位意见 |  （盖章）年 月 日 | 具有干部任免权限主管部门意见 |  （盖章）年 月 日 |