|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件** |  |  |  |  |  |  |  |
| **巴东县委社会工作部选调人员报名推荐表** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 贴本人1寸照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 学历（学位） |  |
| 工作单位及职务职级 |  | 参加工作时间 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话（必填） |  |
| 选调岗位 |  |  |  |
| 简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近五年年度考核情况 |  |
| 家庭主要成员情况 | 姓名 | 关系 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人申请及承诺 | 本人自愿申请报考2024年巴东县委社会工作部选调岗位，本人承诺提交的报考材料真实、准确、完整。申请承诺人： 年 月 日 |
| 所在单位推荐意见 |  该同志系我乡镇已进行登记备案且在编在岗的公务员（选调生）且服务期已满(时间计算到2024年7月31日)，所填报信息真实、准确。符合报名条件，同意报考。 乡镇党委负责人(签字)： 单位（盖章） 年 月 日 |
| 资格审核意见 | 审核人：年 月 日 |