附件2

公开选调公务员报名推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 婚姻状况 |  |
| 现工作单位及职务职级 | 注意规范全称 | 健康状况 |  |
| 身份证号码 |  | 联系方式 | 手机号码：办公电话： |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 | 学历、学位均需填写，勿漏填 | 毕业院校及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 专业技术资格、执业（职业）资格、从业资格等 |  |
| 报考单位及职位 |   | 职位代码 |  |
| 学习和工作经历 | 从高中开始，填写何年何月至何年何月在何地、何单位学习工作、任何职。 |
| 何时、何地因何原因受过何种奖励或处分 |  |
| 近3年年度考核结果 | 按年度分别列明 |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓 名 | 年龄 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 推荐单位意见 | 经审核，×××同志符合茂名市××单位2024年公开选调公务员报考资格条件及职位要求，我单位同意推荐该同志报考本次选调。 ××单位党组（党委） 2024年××月××日 |
| 选调机关资格复审意见 |  |

注：1.推荐单位需明确意见并加盖公章；

**2.区（县级市）管干部报考的，还需报区（县级市）委组织部审核同意并盖章；**

3.报名阶段仅需上传扫描版至系统，资格复审阶段提交原件至选调机关。