附件2

赤峰市人大常委会办公室所属事业单位2024年竞争性比选工作人员报名推荐表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 比选单位 | 赤峰市立法监督工作研究中心 | 照片 |
| 比选职位 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  | 民 族 |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 近两年年度考核是否均为合格以上等次 |  | 现有专业技术职称 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 现工作单位及职务（岗位） |  |
| 是否在试用期、服务期、处分影响期内 |  |
| 简历 | （从入大、中专院校学习时填起，要按照本人在不同时期所担任的职务和工作单位的变动情况分段填写。简历的起止时间填到月，前后要衔接，不要空断，休学、休养、待分配等都要如实填写。） |
| 相关工作业绩 | （如实填写反映《职位表》中相关工作经历、专业素养、个人能力等方面内容。） |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 与本人关系 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务（职级/职称） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人自愿报考赤峰市人大常委会办公室所属事业单位比选考试。以上填报信息真实准确，如有弄虚作假，由本人承担全部后果。承诺人： 年 月 日 |
| 现工作单位意见 | （盖章）年 月 日 | 组织人事部门意见 | （盖章）年 月 日 |

注：填写报名推荐表时务必删除红色提示部分内容，本表格必须A4纸正反面打印，内容不得超出一页A4纸。