附件1

博州党委政法委机关选调工作人员报名推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | （ 岁） |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 是 否公务员 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 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 |  |
| 现工作单位及 职 务 |  | 联系方式 |  |
| 身份证号 |  |
| 学习和工作简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 参加工作以来年度考核结果 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 政 治面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | **本人郑重承诺：本报名表所填内容真实，如有虚假，愿承担一切后果。** 承诺人签名： 年 月 日 |
| 所在单位意见 | （盖章） 年 月 日 | 纪检监察机构意见 | （盖章）年 月 日 |

备注：本表一式两份。