2020年鄂城区教育局机关事业单位公开遴选工作人员报名推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |   | 性  别 |   | 出生年月   （   岁） |   | 照片 |   |
| 籍  贯 |   | 出生地 |   | 民  族 |   |   |
| 政治面貌 |   | 入党时间 |   | 参加工作  时间 |   |   |
| 现工作单位及职务 |   | 现任职（级）时间 |   |   |
| 基础工作起止时间及年限 |   | 联系方式 |   |   |
| 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 |   |   |
| 报考职位 |   |   |
| 工作简历 |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |   |
| 年度      考核      情况 |   |
| 家庭主要成员及   社会关系情况 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |  |
| 所在单位党组织推荐意见 |                                      单位(盖章)负责人(签名):                       年     月    日 |
| 备注 |   |