虞城县公开选拔县委巡察办工作人员

报名推荐表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 健康状况 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 第一学历、学位 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 最高学历、学位 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 是否财政全供人员 |  | 编制 | 行政□ 事业□ |
| 身　份 | 公务员□ 参照公务员管理的人员□ 其他□ |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 主要家庭成员 | 称谓 | 姓　名 | 出生时间 | 工作单位及职务 |
| 配偶 |  |  |  |
| 子（女） |  |  |  |
| 父亲 |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |
| 岳父（公公） |  |  |  |
| 岳母（婆婆） |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 学习工作简历（从参加工作前一学历开始分段填写） |  |
| 近两年年度考核结果 |  |
| 与县纪委监察委、县委组织部现职工作人员有无夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或近姻亲关系 |  |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的内容、信息准确无误，提交的证件、材料和照片真实有效。如有虚假，本人依法承担一　切责任和后果。报名人员签名（手写）：　　　　　　　 年 　月　 日 |
| 本人单位审核意见（党委、党组盖章） | （盖章） 年 月 日 |
|  县编制部门审核意见（盖章） 年 月 日 | 县财政部门审核意见（盖章）年 月 日 |