附件2

内蒙古自治区党委社会工作部综合保障中心竞争性比选工作人员报名推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考岗位 | | | | |  | | | | | | | | | | 近期免冠彩色蓝底2寸照片 |
| 姓名 | |  | | | 性别 | | |  | | | 出生日期 | | |  |
| 民族 | |  | | | 籍贯 | | |  | | | 健康状况 | | |  |
| 政治面貌 | |  | | | 入党时间 | | |  | | | 参加工作  时 间 | | |  |
| 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 | | |  | |
| 进入公务员（参公）  队伍、事业单位时间 | | | | |  | | | | | | 进入方式 | | |  | |
| 公务员（参公）  登记时间 | | | | | （事业人员不填） | | | | | | 编制类型 | | |  | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 是否在试用期、  服务期、处分影响期内 | | | | | |  | | | | | 职称 | | |  | |
| 现工作单位及  职务（职级） | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 个人简历 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | |
| （配偶） |  | | |  | |  | | |  | | | |
| （子女） |  | | |  | |  | | |  | | | |
| （父亲） |  | | |  | |  | | |  | | | |
| （母亲） |  | | |  | |  | | |  | | | |
| （其他） |  | | |  | |  | | |  | | | |
| 年度考核  情况 | | 2022-2024年度（2024年度未评定考核结果的填写2021-2023年度） | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | | 本人自愿报考自治区党委社会工作部综合保障中心竞争性比选考试，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：（签字）    年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 所在  单位  推荐  意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | 主管  部门  推荐  意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | |
| 干部  管理  权限  单位  意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | 比选  单位  审核  意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | |
| 备注 | |  | | | | | | | | | | | | |