附件2

驻马店市2025年度市直机关公开遴选公务员报名推荐表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出 生  年 月 |  | | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民族 |  | 政 治  面 貌 |  | |
| 毕业院校  及专业 |  | | | 毕 业  时 间 |  | |
| 身份证号码 |  | | | 学历学位 |  | |
| 现工作单位及职务职级 |  | | | 参加工作时间 | |  | |
| 公务员（参公）录用时间 | |  | | 公务员（参公）  登记备案时间 | |  | |
| 是否与遴选机关（单位）  存在任职回避情形 | |  | | 是否满最低  服务年限要求 | |  | |
| 是否在试用期或提拔  担任领导职务不满一年 | |  | | 联系电话 | |  | |
| 学习及  工作经历 |  | | | | | | |
| 遴选机关  （单位）及职位 |  | | | 职位代码 | |  | |
| 本人承诺 | 本表填写内容准确无误，提交的证件、材料、信息和照片真实有效。如有虚假，本人愿依纪依法承担一切责任和后果。  报名人员（签名）: 年 月 日 | | | | | | |
| 推荐机关（单位）  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |

**注：**1.本表由通过资格初审的报名人员填写，按照干部人事管理权限由推荐机关（单位）审核，在本表签署“同意报名”意见并加盖公章，一式3份。2.填写信息须全面、真实、准确、完整、有效，学习经历须从大中专学历填起，工作经历须完整准确。