附件2：

2016年鹤壁市市直单位公开遴选公务员报名推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生 年月日 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政 治面 貌 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业年月 |  |
| 所 学专 业 |  | 学 历 |  | 学 位 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 登记备案年月日 |  |
| 身份证号码 |  | 联 系电 话 | 固话： |
| 手机： |
| 历年年度考核情况 |  |
| 学习及工作简历 |  |
| 本人承诺 | 本表所填写的内容、信息准确无误，提交的证件、材料和照片真实有效。如有虚假，本人依纪依法承担一切责任和后果。报考人员签名（下载后手写）： 2016年 月 日 |
| 遴选单位及职位 |  | 职位代码 |  |
| 推荐单位意见 |   （盖章） 年 月 日  | 主管部门意见 |   （盖章） 年 月 日  | 审批部门意见 |   （盖章） 年 月 日  |

注：本表一式两份由报考人员下载打印,填写后需由推荐单位及主管部门签署意见并加盖公章，供报名及面试确认时使用。