附件

2017年公开遴选市政协办公室工作人员报名推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 身 份 证号 码 |  | 联系方式 | 手机号码:办公电话: |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 基层工作年限 |  | 公务员工作年 限 |  | 是否为选调生 |  |
| 报考单位 | 市政协办公室机关工作人员 |
| 工作简历（含学习经历） |  |
| 奖惩情况 |  |
| 年度考核结果 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位党委（党组）意见 |   (盖章) 年 月 日 |
| 备 注 |  |