附件3

选调工作人员组织推荐报名表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 民　族 | |  | | 二寸彩色  免冠照片 |
| 出生年月 |  | 身份证号 | |  | | | |
| 政治面貌 |  | 家庭住址 | |  | | | |
| 全日制学历  (学位) |  | 毕业院校  及专业 | |  | | | |
| 最高学历  (学位) |  | 毕业院校  及专业 | |  | | | |
| 联系方式 |  | 进入现单位  时间及方式 | |  | | | | |
| 不得  报考情形 | 有( )  无( ) | 现工作单位  及职务 | |  | | | | |
| 工 作  简 历 |  | | | | | | | |
| 工作实绩  和所获荣誉情况 |  | | | | | | | |
| 报名人  承 诺 | 本人郑重承诺：本人提交和填写的信息资料完整、真实、准确，经与报名条件核实，确认本人符合资格条件，无不得报考情形。如本人不符合报名条件进行了报名或在报名表中有隐瞒、漏填、误填，将无条件服从有关部门做出的取消选调等决定，已交报名材料不予退回， 由此而产生的一切后果由本人承担。  报名人签字： | | | | | | | |
| 现单位  （主管部门）意见 | 主要负责人签字：  （单位党组织公章）  年 月 日 | | | | 组织人事  部门资格  审核意见 | | 审核人签字：  年 月 日 | |