附件2：

鄂尔多斯市农牧业局局属参公单位

遴选工作人员报名推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  | 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 |  | 参加工作年月 |  |
| 身份证号码 |  | 联 系电 话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 政编 码 |  |
| 学习及工作简历（下载后填写） |  |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的内容、信息准确无误，提交的证件、材料和照片真实有效。如有虚假，本人依法承担一切责任和后果。报名人员签名： 年 月 日 |
| 遴选单位及职位 |  |
| 推 荐单 位意 见 |  推荐单位（盖章） 年 月 日 | 遴 选单 位审 核意 见 |  审核人（签名）： 年 月 日 |

注：报考人员填写本表后需由推荐部门或单位签署意见并加盖公章 。