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 。