附件1

博州党委政法委机关选调工作人员报名推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | （ 岁） | |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  | |
| 入 党  时 间 |  | 参加工  作时间 |  | 健康状况 |  | |
| 是 否  公务员 |  | | 熟悉专业  有何专长 |  | | |
| 学 历  学 位 | 全日制  教 育 |  | | 毕业院校  系及专业 |  | | |
| 在 职  教 育 |  | | 毕业院校系及专业 |  | | |
| 现工作单位  及 职 务 | |  | | | 联系  方式 |  | |
| 身份  证号 |  | |
| 学习  和工  作简  历 |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | |
| 参加工作  以来  年度  考核  结果 |  | | | | | | |
| 家庭  成员  及主  要社  会关  系 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 政 治  面 貌 | | | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
| 本人  承诺 | **本人郑重承诺：本报名表所填内容真实，如有虚假，愿承担一切后果。**  承诺人签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 所在  单位  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | 纪检监察机构意见 | （盖章）  年 月 日 | |

备注：本表一式两份。