附件3

市政府办公室公开遴选文字综合工作人员推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 出生年月 |  | 性 别 |  | 民 族 | |  |
| 身份证号码 | |  | | | 政治面貌 |  | | | |
| 工作单位 | |  | | | 职务职级 |  | | | |
| 具有公务员工作经历的年限（截至2020年11月30日，满12个月计1年） | | | |  | 具有基层工作经历的年限（截至2020年11月30日，满12个月计1年） | | | |  |
| 全日制教育 | 学历 | |  | | 毕业院校  及专业 |  | | | |
| 学位 | |  | |
| 在职教育 | 学历 | |  | | 毕业院校  及专业 |  | | | |
| 学位 | |  | |
| 常驻户口所在地 | | |  | | 手机号码 |  | | | |
| 是否已进行公务员（参公）登记且年度考核是否均为合格及以上等次 | | | |  | 是否满足规定的服务期年限(截至2020年11月30日) | | |  | |
| 是否存在需要回避的情形 | | | |  | | | | | |
| **报考职位（职位代码）** | | | |  | | | | | |
| ***以上内容使用计算机填写，以下内容使用黑色签字笔填写*** | | | | | | | | | |
| 现工作单位审核推荐意见（注明是否同意）：   负责人签字： （单位盖章）  2020年 月 日 | | | | | | | | | |
| 具有干部管理权限的单位审核推荐意见（注明是否同意）：  负责人签字： （单位盖章）  2020年 月 日 | | | | | | | | | |
| 本人承诺以上信息的真实性，不存在弄虚作假或隐瞒真相的情形，如果出现骗取报考资格的问题，自愿接受组织处理。  本人签名：  2020年 月 日 | | | | | | | | | |
| 若考生进入资格复审环节，向市政府办公室提交此原件。 | | | | | | | | | |