附件2

湖北省2025年度省直机关公开遴选公务员报名推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | | |  | | | | 出生年月 | | | | ( 岁) | 照片  （2寸） | |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 | | |  | | | | 政治面貌 | | | |  |
| 入党时间 | |  | | 参加工  作时间 | | |  | | | | 健康状况 | | | |  |
| 现工作  单 位 | |  | | 职务  （职级） | | |  | | | | 编制性质 | | | |  |
| 身 份 证  号 码 | |  | | | | | | | | | 联系方式 | | | | 手机号码：  办公电话： | | |
| 学 历  学 位 | | 全日制  教 育 | |  | | | | | | | 毕业院校  及专业 | | | |  | | |
| 在 职  教 育 | |  | | | | | | | 毕业院校  及专业 | | | |  | | |
| 基层工作  年 限 | |  | | | 本级机关工作  年 限 | | | | |  | | | | 是否为  选调生 | | |  |
| 报考单位 | |  | | | | | | | | | | | | 职位代码 | | |  |
| 工作简历（含学习经历） | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 发表的主要文章 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 试用期转正之后历年年度考核结果 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | | | 年 龄 | | | 政治面貌 | | | | 工 作 单 位 及 职 务 | | | | |
|  |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |
| 推荐单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | 部门意见  县级组织 | | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 部门意见  市州组织 | (盖章)  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核意见  遴选单位 | (盖章)  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |

注：1.“编制性质”分“行政、参公、其他”；

2.报考人员报所在单位和同级党委组织部审核盖章。报考专门面向选调生职位的，以及报名人员为乡镇（街道）领导班子成员的，还需报市州党委组织部审核盖章。