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。