附件2

**市科协公开选调工作人员组织推荐报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出 生  年 月 |  | 照 片 |
| 籍 贯 |  | | 民 族 |  | 政 治  面 貌 |  |
| 身份证  号 码 |  | | | | 参加工  作时间 |  |
| 全日制  教 育 | 学历 |  | | 毕业院校、系及专业 |  | | |
| 学位 |  | |
| 在 职  教 育 | 学历 |  | | 毕业院校、系及专业 |  | | |
| 学位 |  | |
| 何时何种方式进入公务员（含参照公务员法管理机关单位）队伍 | | | |  | | | |
| 通信地址  及 邮 编 |  | | | | 联 系  电 话 |  | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | 进入现工作单位时间及方式 |  | |
| 学习及工作简历 |  | | | | | | |
| 个人承诺 | 本报名推荐表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人签名（下载后手写）： 年 月 日 | | | | | | |
| 单位及主管部门推荐意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |