附件1

北京市市级机关公开遴选公务员报名推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 专业技术职务 |  | 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 |  |
| 联系方式 |  | 身份证号 |  |
| 现任职务（职级） |  |
| 报考职位 |  |
| 简 历 |  |
| 情况奖惩 |  |
| 核结果年度考 | 考生在《公开遴选公告》所列报告范围内的机关任职期间获得的每个年度考核结果均需填写。 |
| 及社会关系主要家庭成员 | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | 政 治面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位意见 | （盖章）年 月 日 |
| 注备 | 中央机关在京的区级及以下基层机关报名人员需由具有人事管理权的机关盖章同意 |

 单位组织（人事）部门联系人： 联系电话：