附件2

内蒙古自治区交通运输厅

2024年竞争性比选工作人员报名推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 近期免冠彩色蓝底2寸照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 健康状况 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 参加工作时间 |  |
| 学位学历 | 全日制制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 专业技术职务或资格 |  |
| 编制类型 |  | 身份证号 |  |
| 报考岗位 |  | 联系电话 |  |
| 个人简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 取得何种资格证书 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
| （配偶） |  |  |  |  |
| （子女） |  |  |  |  |
| （父亲） |  |  |  |  |
| （母亲） |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人自愿报考自治区交通运输厅所属事业单位竞争性比选工作人员考试。以上填写信息真实准确，如有弄虚作假，由本人承担相应后果。 承诺人： 年 月 日 |
| 所在单位推荐意见 | （盖章）年 月 日 | 比选单位审核意见 | （盖章）年 月 日 |