

附件2

2025年度第一师阿拉尔市机关公开遴选
公务员报名推荐表

姓 名		性别		出生年月 (岁)		照片
民 族		籍贯		出生地		
入党时间		身份证号				
学 历		学位				
通信地址				联系电话及 邮箱	手机:	
					邮箱:	
毕业院校 系及专业					有何 特长	
现工作单 位及职务						
遴选单位 名称				职位代码		
简 历						
奖惩 情况						
近三年 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	
报考者是否与所报考遴选单位有夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲以及近姻亲关系（是/否）						
报名人员 承诺	本报名表所填写的信息准确无误，并经推荐单位同意，本人提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所造成的一切损失和后果由本人承担。 签名：_____年 月 日					
所在单位 推荐审核 意见	盖章 _____ 年 月 日					
初审 意见						

注：此表一式两份正反A4纸张打印，由报考人员填写，经本人所在单位、任免机关盖章，将此表通过邮箱发送至组织部进行资格初审。