附件2

内蒙古自治区社会科学界联合会2024年事业单位

选聘报名推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 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 |  |
| 编制性质 |  | 公务员或参公人员登记时间 | （此项仅需公务员或参公人员填写） |
| 身份证号 |  | 手机号码 |  |
| 现工作单位及职务职级（岗位等级） |  |
| 报名岗位 |  |
| 简 历 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 近三年年度考核情况 |  |
| 本 人承 诺 | 本人承诺自愿报考内蒙古自治区社会科学界联合会所属事业单位选聘考试，以上填报信息真实准确，符合选聘岗位资格条件，如有弄虚作假，由本人承担一切后果。  承诺人： 年 月 日 |
| 所 在工 作单 位意 见 |  负责人：（签字） （盖章） 年 月 日 |
| 主 管部 门意 见 |   负责人：（签字） （盖章）  年 月 日 |
| 自治区 社科联审 核意 见 |   负责人：（签字） （盖章） 年 月 日 |
| 备 注 |  |