

附件 2

湖北省 2026 年度省直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 (2 寸)
民 族		籍 贯		政治面貌		
入党时间		参加工 作时间		健康状况		
现工作 单 位		职务 (职级)		编制性质		
身 份 证 号 码				联系方式	手机号码: 办公电话:	
学 历 学 学 位	全 日 制 教 育			毕业院校 及专业		
	在 职 教 育			毕业院校 及专业		
基层工作 年 限		本级机关工作 年 限		是否为 选调生		
报考单位					职位代码	
工作简历 (含学习经历)						
发表的主要文章						

奖惩情况					
近3年年度考核结果					
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
推荐单位意见	(盖章) 年 月 日		县级组织部门意见	(盖章) 年 月 日	
市州组织部门意见	(盖章) 年 月 日				
遴选单位审核意见	(盖章) 年 月 日				

注：1.“编制性质”分“行政、参公、其他”；

2.报考人员报所在单位和同级党委组织部审核盖章。报考专门面向选调生职位的，以及报名人员为乡镇（街道）领导班子成员的，还需报市州党委组织部审核盖章。