

附件 4

2026 年度郑州市市直机关公开遴选公务员 报名推荐表

| | | | | | | |
|--------------------------------------|--|-----|--|--------------------------------|--|----|
| 姓 名 | | 性 别 | | 出生年月 | | 照片 |
| 籍 贯 | | 民 族 | | 政治面貌 | | |
| 毕业院校 及专业 | | | | 毕业时间 | | |
| 身份证号码 | | | | 学历学位 | | |
| 现工作单位 及职务职级 | | | | 参加工作时间 | | |
| 公务员（参公）录用时间 | | | | 公务员（参公） 登记备案时间 | | |
| 是否满最低 服务年限要求 | | | | 是否在试用期或 者提拔担任领导 职务未满 1 年 | | |
| 是否与遴选机关（单位） 存在任职回避或者其他 不得报考的情形 | | | | 手机号码 | | |
| 学习及 工作经历 | | | | | | |
| 遴选机关 （单位） 及职位 | | | | 职位代码 | | |
| 本人承诺 | <p style="text-align: center;">本人诚信报考，填写内容准确无误，提交的证件、材料和信息真实有效。如有虚假，自愿依规依纪依法承担一切后果。</p> <p style="text-align: center;">报名人员（签名）： _____ 年 月 日</p> | | | | | |
| 推荐机关 （单位） 意见 | <p style="text-align: center;">（盖章） 年 月 日</p> | | | | | |

备注：本表由通过资格初审的报名人员填写，按照干部人事管理权限由推荐机关（单位）在本表签署意见并加盖公章。

