附件4

2025年湖北省选调生招录推荐报名登记表

（省内服务基层项目人员、武汉市选聘生）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 近期免冠正面彩色照片 |
| 出生年月 |  | 政 治 面 貌 |  | 籍 贯 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 参加工作时间 |  | 现工作单 位 |  |
| 服务类别 |  | 服务期限 |  | 是否达到最低服务期 |  |
| 联系方式 | 个人： | 单位： |
| 身份证号 |  | 报考职位代码 |  |
| （从高中起填）个 人 简 历 |  |
| 在校或工作期间担任学生干部、受表彰奖励情况（需注明详细时间） |  |
| 家庭成员情况 | 称谓 | 姓名 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 本人承诺 |  本人承诺以上信息真实准确。 承诺人（手写签名）：  |
| 所在单位党组织推荐审核意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 县(市、区)党委组织部推荐审核意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 市州党委组织部推荐审核意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 备 注 |  |

 注：“服务类别”栏中，填写“三支一扶”人员、“西部计划”志愿者、“武汉市选聘生”。