附件

叙州区综合网格员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 ( 周岁 ) |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 婚 否 |  | 身 体 状 况 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 系及专业 |  | | | 毕业证书 编号 |  | |
| 居住地址 |  | | | 户籍地址 |  | |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 |  | |
| 个 人 简 历 |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖惩  情况 |  | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及  主要  社会  关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
| 本人承诺 | 本人郑重承诺，此表所填内容全部真实，如有隐瞒或提 供虚假情况，愿意承担所有责任。  本人签名： | | | | | |
| 以 下 内 容 由 考 务 人 员 填 写 | | | | | | |
| 资格审查 意见 | 初审人签字：  年 月 日 | | | | 复核人签字：  年 月 日 | |
| 备注 |  | | | | | |

此表需双面打印 (涉及本人部分须亲笔填写)