附件2

# 红河州工会社会工作专业人才政审表

报考岗位所属县市：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 籍贯 |  |
| 出生地 |  | 学历 |  |
| 身份证号 |  |
| 户籍地址 |  |
| 家庭住址 |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 关系 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在社区（村委会）政审意见 |   （盖章） 年 月 日 |
| 招录单位政审意见 |  （盖章） 年 月 日 |