**选聘2021年市直机关党建组织员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 | |  | 照 片  （小2寸免冠  彩色照片） |
| 民 族 |  | | 籍 贯 | |  | | 政治面貌 | |  |
| 学 历 |  | | 毕业时间、院校及专业 | |  | | | | |
| 联系电话 |  | | 身份证  号码 | |  | | | | |
| 参加工作时间 |  | | 工作单位 | |  | | | | |
| 健康状况 |  | | 有何特长 | |  | | | | | |
| 个  人  简  历 | （包括学习和工作简历，可另附页） | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员 | 关系 | 姓名 | | 出生年月 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
| 报名人承诺 | 本报名表所填内容正确无误，所提交的信息真实有效。如有虚假，本人承担由此产生的一切后果。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | （本栏由资格审查单位填写）    年 月 日 | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | |