沙坪街道办事处2021公开招聘全科网格员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | | |  | 照 片 | |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 | | |  |
| 报考单位 | 沙坪街道 社区（或网格管理中心） | | | | | | |
| 调剂意愿 |  | | | | | | |
| 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 | | |  | | |
| 有何爱好或特长 |  | | | 参加工作时间 | | |  | | |
| 家庭地址 |  | | | 户口  所在地 | | |  | | |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 | | |  | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | |
| 自我鉴定 |  | | | | | | | | |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 关系 | 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。  本人签字： | | | | | | | | |
| 以下内容为考务人员填写 | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | 初审人签字：  年 月 日 | | | | 复核人签字：  年 月 日 | | | | |
| 是否服从调配 |  | | | | | | | | |

（此表需双面打印）