马鞍山市经开区（示范园区）年陡镇

招聘社区专职网格员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 张三 | | | 性别 | | 男 | 民族 | | 汉 | 出生日期 | | | | 1988.02 | | 籍贯 | | | 马鞍山 | e86a54ecf5029bea69ad327f52db8f5照片 | |
| 户籍 | 马鞍山 | | | 住地 | | \*\*\*\* | | | | 婚姻状况 | | | | \*\*\*\* | | 政治面貌 | | | \*\*\*\* |
| 身高 | \*\*\* | | cm | 体重 | | \*\*\*\* | kg | | 身份证号 | | | | | \*\*\*\* | | | | | |
| 最高学历 | | | \*\*\*\* | 专业 | | \*\*\*\* | | | 联系电话 | | | | | \*\*\*\* | | | | | |
| 毕业院校 | | | 安徽工业大学 | | | | | 毕业日期 | | |  | | | | 职称 | |  | | |
| 是否退役军人 | | | 是□ 否□ | | | | | | 入伍时间：　　　　年　　月退役时间：　　　　年　　月 | | | | | | | | | | | | |
| 主要  学习  经历 | | | 起止年月 | | 就读院校 | | | | | | | | | | | 所学专业 | | | | 证书名称 | |
| \*\*\*\* | | 安徽工业大学（从最高学历开始写） | | | | | | | | | | | 法学 | | | | \*\*\*\* | |
| \*\*\*\* | | \*\*\*\* | | | | | | | | | | | \*\*\*\* | | | | \*\*\*\* | |
| \*\*\*\* | | \*\*\*\* | | | | | | | | | | | \*\*\*\* | | | | \*\*\*\* | |
| 主要  工作  经历 | | | 起止年月 | | 工作单位 | | | | | | | | | | | | | | | 部门/职位 | |
| \*\*\*\* | | 从最近工作开始写 | | | | | | | | | | | | | | | \*\*\*\* | |
| \*\*\*\* | | \*\*\*\* | | | | | | | | | | | | | | | \*\*\*\* | |
| \*\*\*\* | | \*\*\*\* | | | | | | | | | | | | | | | \*\*\*\* | |
| 家庭主要  成员及  社会关系 | | | 姓名 | | 与本人关系 | | | | | | | 工作单位 | | | | | | | | 部门/职位 | |
| \*\*\*\* | | 父亲 | | | | | | | \*\*\*\* | | | | | | | | \*\*\*\* | |
| \*\*\*\* | | 母亲 | | | | | | | \*\*\*\* | | | | | | | | \*\*\*\* | |
| \*\*\*\* | | 配偶 | | | | | | | \*\*\*\* | | | | | | | | \*\*\*\* | |
| \*\*\*\* | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
| 曾获何种专业证书，  有何特长 | | | | | \*\*\*\* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 个人简介 | | \*\*\*\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
| 通信地址 | | 填写现居住地址 | | | | | | | | | | | 邮编 | | \*\*\*\* | | | 电子邮箱 | | | \*\*\*\* |
| 本人承诺 | | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。本人将及时关注报名QQ群所发布的相关公告信息内容。  承诺人：（手写签名） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核意见 | | 审核人：（手写签名） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |