附件3

内江市市中区社区专职网格员

组织推荐表

**填报单位：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 文化  程度 |  | 参加工作时间 |  | 本人电话 |  |
| 工作单位 |  | | | | |
| 身份证号 |  | | | | |
| 工作简历 |  | | | | |
| 社区  党组织意见 | 负责人签字： （单位盖章）  2025年 月 日 | | | | |
| 街道  党工委  意见 | 负责人签字： （单位盖章）  2025年 月 日 | | | | |