|  |
| --- |
| 附件 |

山阴县专职网格员纳入社区专职工作人员报名登记表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 民 族 | |  | | | 近期一寸免冠红底照片 | | |
| 身份证号 |  | | | 出生年月 | |  | | | |
| 政治面貌 |  | 籍 贯 | |  | | | | | |
| 学 历 |  | 联系电话 | | |  | | | | |
|
| 毕业院校 |  | | | 专 业 | |  | | | 毕业时间 | |  | |
| 健康状况 |  | | | 工作年限 | |  | | | 任网格员时间 | | |  |
| 职业（从业）资格证 | |  | | | | 是否为退役军人 | | | | |  | |
| 是否享受“三岗十八级”待遇 | | | |  | | | | | | | | |
| 个人简历  (包括学习简历和工作简历） |  | | | | | | | | | | | |
| 本人  承诺 | 本人承诺：本表填报内容和提供的材料完全真实，如有不符，本人愿意承担由此产生的一切后果和相关责任。  报名人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 资格审查  单位意见 | 村（社区）审查意见：  审审查人签字：  （（盖章）  年 年 月 日 | | 乡镇审查意见：  审审查人签字：  （（盖章）  年 年 月 日 | | | | | 县委政法委审查意见：  审审查人签字：  （（盖章）  年 年 月 日 | | | | |