|  |
| --- |
| 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 |