

2025 年格尔木市面向社会公开选拔社区工作人员放宽报考条件人员资格审核表

姓 名		性 别		民 族		出生 年月		照片
籍 贯		身份 证号						
学 历		政治 面貌		联系 方式				
家庭 住址								
户籍 所在地								
工 作 简 历								
报 考 社 区 推 荐 意 见	xxx 同志，符合“具有 3 年以上社区工作经历”选拔条件，情况属实，为了拓宽选人渠道，同意推荐报考。（模板仅供参考） 盖 章： 年 月 日							

乡镇 (街道) 推荐 意见	盖章: 年 月 日
市委 组织部 审核 意见	盖章: 年 月 日
市委 社会 工作部 审核 意见	盖章: 年 月 日
市民 政局 审核 意见	盖章: 年 月 日
备注	

注意事项：此表由符合放宽情形的考生填写，正反面打印，一式四份，按照公告中的审核程序进行审核。