附件

娄星区公开选聘派驻社区警务室工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 出　生年　月 |  | 照片 |
| 籍　贯 |  | 民　族 |  | 政 治面 貌 |  |
| 健　康状　况 |  | 参加工作年月 |  | 入　党年　月 |  |
| 专业技术职务职称 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 学　历学　位 | 全日制教　育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在　职教　育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 身份证号码 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 现编制类型 |  | 编制所在单位 |  |
| 身份性质 |  | 联系电话 |  |
| 个人简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近3年年度考核情况 | 2020年 | 2021年 | 2022年 |
|  |  |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓　名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人确保以上信息属实，如有瞒报虚报，愿意承担相关责任。承诺人：年 月 日 |
| 所在单位同意报考意见 |
| 所在单位意见  | 我单位同意 同志参加本次选聘，我们将配合办理相关手续。单位主要负责人签名：（加盖单位公章）年  月  日 |
| 资格审查意见 | 年  月  日 |