吉首市公开招聘城市社区党建专干

报名登记表

**编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 | |  | | 照片 |
| 民 族 |  | | 籍 贯 | |  | | 出生地 | |  | |
| 政治面貌 |  | | 入党时间 | |  | | 健康状况 | |  | |
| 身份证号 |  | | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 毕业学校及所学专业 |  | | | | | | | | | | |
| 学习及  工作简历 |  | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | |
| 家庭主要  成员及社  会关系 | 称 谓 | 姓 名 | | 年 龄 | | 政治面貌 | | 联系电话 | | 工作单位及职务 | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效。并承诺服从组织分配。若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。 报名人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 资格审查意 见 | 审查人（签名）： 年 月 日  审查人（签名）： 年 月 日  年 月 日 | | | | | | | | | | |

注：本表除编号和资格审查意见由工作人员填写外，其它项目均由报考者本人填写。