附件1：

高州市专职党建指导员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 照片（彩色大一寸） |
| 出生年月 |  | 婚姻状况 |  | 政治面貌 |  |
| 入党时间 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  | 是否熟悉计算机操作 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 报考职位组： 职位组代码： 是否服从调剂 ： （是/否） |
| 学习经历（从高中起） | 学校 | 学习时间（起、止） | 学位 | 专业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓名 | 关系 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 特长及突出业绩 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 审核意见 |  |
| 审核人： |  | 审核日期： |  |
| 备注 |  |  |