|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报名资格审查表 | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | | 照 片  （小二寸） |
| 出生  年月 |  | 政治  面貌 |  | 婚否 |  | |
| 毕业  院校 |  | | 所学专业 |  | | |
| 工作  单位 |  | | 身份证号 |  | | 联系电话 |  |
| 户口  所在地 |  | | 家庭住址 |  | | | |
| 家庭主要  成员情况(必须填写齐全） | 与本人关系 | 姓名 | 身份证号 | | | 工作单位及职务 | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
| 学习  工作  简历 |  | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | |
| 个人诚  信承诺 | 本人自愿报名参加数字城管信息采集员招录，无违纪行为，无违法违纪记录，无违反计划生育政策，本人及直系亲属没有到非正常接待场所上访记录和不按《信访条例》逐级、有序、依法上访的行为，若经过考核，发现有以上行为记录，自愿承担后果，取消录取资格，并记入诚信档案、纳入全国信用信息共享平台。    承诺人（签字）： 年 月 日 | | | | | | |
| 户籍所在地或常驻地县级公安部门审核意见 | 经审核，拟考核人员无违法犯罪记录，没有参与邪教组织。   承办人（签字）： 盖章： 年 月 日 | | | | | | |
| 户籍所在地或常驻地县级信访部门审核意见 | 经审核，拟考核人员本人及直系亲属没有到非正常接待场所上访记录和不按《信访条例》逐级、有序、依法上访的行为。   承办人（签字）： 盖章： 年 月 日 | | | | | | |
| 县级卫健部门审核意见 | 经审核，拟考核人员没有违反计划生育政策。    承办人（签字）： 盖章： 年 月 日 | | | | | | |
| 考核领导小组审核意见 | 经审核，拟考核人员考核合格。  盖章： 年 月 日 | | | | | | |