附件2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 德保县公开选拔村党组织书记  报名登记表  （机关企事业单位在编在职人员用） | | | | | | |
| 报考岗位： 是否服从调剂： | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月  （ 岁） |  | 正面免冠照片  (小2寸) |
| 籍贯（市县） |  | 政治面貌 |  | 入党时间 |  |
| 参加工作  时间 |  | 婚姻状况 |  | 身体状况 |  |
| 学历  学位 | 全日制  教育 |  | 毕业学校  所学专业 |  | |
| 在职教育 |  | 毕业学校  所学专业 |  | | |
| 现居住地 |  | | | | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | |
| 居民身份 证号 |  | | | 联系电话 |  | |
| 主要  经历 |  | | | | | |
| 奖惩 情况 |  | | | | | |
| 家庭 主要 成员 情况 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| 本人承诺 | 以上内容完全属实，以及所提供的证件材料真实有效，如有虚假，本人自愿承担相应责任。  本人签名：  2020年 月 日 | | | | | |
| 所在单位  审核意见 | 单位主要负责人签字： （单位公章）  2020年 月 日 | | | | | |
| 县委组织部审核意见 | （公章）   2020年 月 日 | | | | | |