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 |