附件1：

惠安县城市基层党建专职工作者报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 |  | | 照片 | | |
| 民族 |  | 入党  时间 | |  | 籍贯 |  | |
| 何时何校  何专业毕业 |  | | | | 参加工作  时间 |  | |  | | |
| 学历 |  | 学位 |  | | 电子邮箱 |  | | | | |
| 现居住地址 |  | | | | | 联系方式 |  | | | |
| 现工作单位职务 |  | | | | | | 职称 | | |  |
| 2020年福建省公务员考试准考证号 |  | | 《行政职业能力测验》成绩 | |  | 是否服从调剂 | | |  | |
| 主要学习  工作简历  （从高中阶段起填） |  | | | | | | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  情  况 | 姓 名 | 性别 | 出 生  年 月 | | 称 谓 | 现工作单位、职务 | | | | 户籍所在地 |
|  |  |  | |  |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  | | | |  |
| 本人 ，身份证号码 ,承诺本人所填报的报名信息和提供的有关证书均真实有效，如有虚假，即取消资格，入职后根据个人适应情况，服从组织工作安排和调剂。  考生签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |

备注：请以“2020年度惠安县城市基层党建专职工作者报名表+姓名”命名文件并发送至邮箱haxzfgb@163.com