附件2

双凤桥街道招聘基层管理服务岗位报名及资格审查表

 报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |  |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 所学 专业 |  | 毕业 时间 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 计算机水平 |  |
| 家庭地址 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 简历 | （何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习，从中学开始，按时间先后顺序填写） |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄  | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 特长及突出业绩 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 报名人声明 | 本报名表所填内容正确无误，所提交的证件真实有效，如有虚假，由此产生的一切后果由本人承担。  报名人签字： |
| 审核意见 | 审核人： 审核日期： 年 月 日 |
| 备注 |  |