附件：

**鄢陵县公开选调城市社区专职工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月（档案记载） |  | 免冠彩色照片（1寸） |
| 政治面貌 |  | 民族 |  |
| 编制所在单 位 |  |
| 职 务 |  |
| 身 份 证号 码 |  | 婚姻状况 |  |
| 参加工作时 间 |  | 健康状况 |  | 籍 贯 |  |
| 学历情况 | 学历性质 | 何时毕业于何校 | 所学专业 |
| 第一学历 |  |  |  |
| 最高学历 |  |  |  |
| 户 籍所在地 |  | 手机号码 |  |
| 学习及工作简历（自高中填起） |  |
| 家庭主要成员情况 | 姓名 | 关系 | 工作单位及职务 | 政治面貌 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 奖 惩情 况 |  |
| 诚信承诺书 | 本报名表所填写的内容、信息准确无误，提交的证件、材料和照片真实有效。如有虚假，本人依纪依法承担一切责任和后果。 报名人签名： 年 月 日 |
| 主管部门意见 |   主要负责人签名： 主管部门党组(党委)盖章：  年 月 日 |
| 资格审查小组意见 | 审核人签名： 年 月 日 |
| 备 注 | 本表一式三份，正反面打印，由报考人员本人用黑色中性笔填写，字迹清楚。 |