张家川县2024年选任社区工作者报名表

附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | 出 生  年 月（岁） | | | （ 岁） | | 淡蓝色正面免冠照片，男士着深色西服，浅色衬衫，打领带；女士着有领套装，不佩戴饰物，不化浓妆。 | |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 | |  | | 出生地 | | |  | |
| 参加工作时间 | |  | | 入 党  时 间 | |  | | 健 康  状 况 | | |  | |
| 学 历  学 位 | | 全日制教 育 | |  | | 毕业院校  及专业 | | | | |  | | | |
| 在 职  教 育 | |  | | 毕业院校  及专业 | | | | |  | | | |
| 现工作单位  及职务职级 | | | |  | | | | 人员身份 | |  | | 是否同意到  社区工作 | |  |
| 身份证号 | | | |  | | | | 联系  电话 | | | |  | | |
| 工  作  简  历 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 年度考核  结 果 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称谓 | | 姓 名 | | 出生日期 | | 政治  面貌 | | 工作单位及职务 | | | | | | |
| 配偶 | |  | |  | |  | |  | | | | | | |
| 儿子 | |  | |  | |  | |  | | | | | | |
| 女儿 | |  | |  | |  | |  | | | | | | |
| 父亲 | |  | |  | |  | |  | | | | | | |
| 母亲 | |  | |  | |  | |  | | | | | | |
| 岳父  (公公) | |  | |  | |  | |  | | | | | | |
| 岳母  (婆婆) | |  | |  | |  | |  | | | | | | |
| 本人  承诺 | | | 以上所填信息属实。  签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 所在  单位  意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | 机构编制部门  意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |