附件2

天门市城市社区党组织书记实行事业岗位管理

专项招聘应聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 身份证  号 码 |  | | | | 贴  像  片  处 |
| 性 别 |  | | 出 生  年 月 |  | 学历 | 全日制 |  |
| 政 治  面 貌 |  | | 入 党  时 间 |  | 在 职  学 习 |  |
| 毕 业 学 校 | |  | | | 毕业时间 | |  |
| 参加工作时间 | |  | | | 健康状况 | |  | |
| 工作单位及职务 | |  | | | | | | |
| 拟报考单位 | |  | | | 报考岗位 | |  | |
| 家 庭 住 址 | |  | | | 联系电话 | |  | |
| 社区连续工作  起始年限 | |  | | | | | | |
| 连续任社区党组织书记起始年限 | |  | | | | | | |
| 个 人 简 历  （从小学阶段填起） | |  | | | | | | |
| 近六年任期内所在社区工作实绩考核情况（等次及排名） | |  | | | | | | |
| 任书记期间所在社区奖惩情况及个人奖惩情况 | |  | | | | | | |
| 本 人 承 诺 | | 本人报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料等真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人（签名）： | | | | | | |
| 报 考 部 门  审 核 意 见 | |  | | | | | | |