附件

筠连县专职全科网格员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | | |  | | 出生年月  （ 周岁） | |  | 贴寸照处 |
| 民 族 |  | 籍 贯 | | |  | | 出生地 | |  |
| 报名单位 |  | | | | | | | | |
| 婚 否 |  | 身体  状况 | | |  | | 政治面貌 | |  |
| 学 历 |  | 学位 | | |  | | 毕业时间 | |  |
| 毕业院校  系及专业 |  | | | | | | 毕业证书编号 | | |  |
| 有何爱好  或特长 |  | | | | | | 参加工作时间 | | |  |
| 家庭地址 |  | | | | | | 户口所在地 | |  | |
| 身份证号 |  | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | |
| 自我  鉴定 |  | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  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 | | |
|  | |  |  | |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | |  | | |
| 本人承诺 | 本人郑重承诺,此表所填内容全部真实,如有隐瞒或提供虚假情况,愿意承担所有责任。  本人签名： | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | |

此表需双面打印（涉及本人部分须亲笔填写）