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）