**杭埠镇公开选聘社区工作者报名资格审查表**

填表时间：     年   月   日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 学历 |  | |
| 政治  面貌 |  | 婚姻  状况 |  | 健康  状况 |  | |
| 是否  退伍  军人 | □是 □否 | 毕业院校及专业 |  | | | | |
| 毕业  时间 |  | | | | |
| 户口所在地 |  | | | 身份证号码 | |  | |
| 常住  地址 |  | | | 联系电话 | |  | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | |
| 党委  审核  意见 | 审核人签字：                                  年   月 日 | | | | | | |
| 考生  承诺 | 本人所提供材料均真实有效，如有不实，一切后果本人自负。                   考生签名：        年 月 日 | | | | | | |