|  |
| --- |
| **中共萧县县委组织部公开择优比选报名资格审查表** |
|
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | 贴照片处 |
| 性 别 |  | 出生年月 |  | 入党时间 |  |
| 民 族 |  | 婚姻状况 |  | 健康状况 |  |
| 参加工作时 间 |  | 联系电话 |  | 其他备用联系方式 |  |
| 籍 贯 |  | 家庭住址 |  |
| 全日制学历学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职学历学 位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现工作单位、职务 |  | 职级 |  |
| 近两年度考核结果 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 学习和工作简历 |  |
|
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生日期 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报名人需要说明的其他情况 |  |
|  诚 信 承 诺 |  本人承诺所填信息全部属实，如有虚假，责任自负。 签字：  年 月 日  | 现工作单位意见 |  年 月 日 |
| 资格复审意见 |  |
| 贴备用照片处（只粘贴照片上面四分之一） |