附件2

山南市2020年补聘乡村振兴（社区工作）专干报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 专 业 |  |
| 英语程度 |  | 其他外语 |  | 计算机水平 |  |
| 本 人 手机 号 码 |  | 紧急联系人 电 话 |  | 电子邮箱 |  |
| 健康状况 |  | 婚姻状况 |  | 是否服从调剂 |  |
| 报考岗位 | \_\_\_\_\_\_\_县（区）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_乡镇（街道）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_村（社区） |
| 户籍所在 地 | \_\_\_\_\_\_\_地区（市）\_\_\_\_\_\_\_\_县（区）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_乡镇（街道）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_村（社区） |
| 学习工作经历（从第一学历开始） |  |
| 主要家庭成员姓名及单位职务 |  |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，产生的一切后果由本人承担。 | 报名人签字：年 月 日 |
| 资格审查意 见 | 审查人签字： 年 月 日 |

注：1.此表除审核意见由负责资格审查的工作人员填写外，其他项目均由报名人填写。

 2.填写时要注意字体工整，便于辨认；也可打字填报，但签名须手写，照片须粘贴。