附件2：

邹城市城市社区专职网格员资格审核表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 身份证号 |  | 文化程度 |  |
| 在社区工作的时间 | 年 月起至 年 月 |
| 所在社区党组织负责人意见 | 兹证明， 同志（性别： ，身份证号： ）为本社区专职网格员。社区党组织负责人签字：盖章： 年 月 日 |
| 所在镇（街）组织人事负责人意见 | 兹证明， 同志（性别： ，身份证号： ）为本街道社区专职网格员。镇（街）组织人事负责人签字：盖章： 年 月 日 |