附件2

# 华阴市专业化管理村干部试点村

# 后备干部报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 一寸免冠  照片 |
| 民 族 |  | 户口所在地 |  | 现工作地 |  |
| 政 治  面 貌 |  | 入 党  时 间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技  术职称 |  | | 有何专业特长 |  | | |
| 联系  电话 |  | | 联系  地址 |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | |
| 学 历  学 位 | 全日制 |  | | 毕业院校  系及专业 |  | |
| 在 职 |  | | 毕业院校  系及专业 |  | |
| 简历  （何年何月至何年何月在何单位工作任职或学习，从大学写起，按时间先后顺序填写） |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主  要  家  庭  成  员 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治  面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人所获荣誉 |  | | | | |
| 报考承诺 | 本表所填信息全部真实、准确。  本人符合招聘公告规定的所有条件。  如出现弄虚作假，本人愿意承担相应责任。  承诺人：  年　　月　　日 | | | | |
| 村级党组织意见 | （盖章）  年　　月　　日 | | | | |

注：此表由本人填写，须字迹清楚，任何栏目内容经涂改则无效（双面打印），连同要求的相关资料一并报送镇（街道）。