|  |
| --- |
| 海珠区基层社会治理综合网格服务管理中心公开选调事业编制工作人员报名登记表 |
| 编号：　　　　　　　　　　　　　（填表前请认真阅读本报名表背面的填表说明） |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 | 年 月 | 贴近期大一寸正面免冠彩色相片 |
| 籍 贯 |  | 民族 |  | 参加工作时间 | 年 月 |
| 政治面貌 |  | 参加党派时间 | 年 月 |
| 工作单位及现任职务 |  |
| 任现职时间 |  年 月 |  |   |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 职 称 |  | 专 长 |  |
| 住宅电话 |  | 手机 |  | 单位电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 大学专科以上学习经历 |
| 起止年月 | 毕业院校 | 所学专业 | 学制及学习形式 | 学历 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 主要工作经历 |
| 起止年月 | 工作单位及职务（级别） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 何时何地受过何种奖励或处分 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓 名 | 年龄 | 工作单位及职务 | 政治面貌 | 与本人关系 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人签名 | 年 月 日 | 单位审核意见：年 月 日 |
| 填 表 说 明 | 1．编号：考生无需填写，由工作人员在报名结束后填上。2．工作单位与现任职务：工作单位要填全称，职务要具体到何科室。3．学历：按所受教育已取得最高学历填写。未取得“学历证明”之前，仍按原学历填写，须注意“XX在读”、“大专证书”、“XXX课程进修班结业”等均不能作为学历填写。4．学制及学习形式填写“全日制”、“在职”、“半脱产”、“全脱产”等。5．自荐报名的，“单位审核意见”栏可不填写。 |