附件

泰州医药高新区选聘城市社区党组织书记

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | |  | | 出生年月  （ 岁） | |  | 二寸近期  免冠照片 |
| 民 族 | |  | | | 籍 贯 | |  | | 出生地 | |  |
| 参加工  作时间 | |  | | | 入 党  时 间 | |  | | 健康状况 | |  |
| 身份证  号 码 | |  | | | | | 手机号码 | |  | | |
| 学  历  学  位 | | 全日制  教 育 | |  | | | 毕业院校系  及专业 | | |  | | |
| 在 职  教 育 | |  | | | 毕业院校系  及专业 | | |  | | |
| 现工作单位及职务 | | | |  | | | | | | | | |
| 简  历 | |  | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及重  要社  会关  系 | 称 谓 | | 姓 名 | | | 年龄 | | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | | | |
|  | |  | | |  | |  |  | | | | |
|  | |  | | |  | |  |  | | | | |
|  | |  | | |  | |  |  | | | | |
|  | |  | | |  | |  |  | | | | |
|  | |  | | |  | |  |  | | | | |
|  | |  | | |  | |  |  | | | | |
| 本人 承诺 | 本人对所填报名表内容及提供证件的准确性、真实性负责，如因填写内容或证件不真实、不准确、不全面而影响本人招录聘用的，责任自负。  本人签名：    年 月 日 | | | | | | | | | | | | |