定远县定城镇社区综治、卫健专干报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片（彩色免冠照片） |
| 民　族 |  | 籍　贯 |  | 政 治面 貌 |  |
| 入　党时　间 |  | 参加工作时间 |  | 健　康状　况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何特长 |  |
| 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 |  | 身份证号码 |  |
| 学习及工作简历注：新提拔副科级干部要将1寸数码照片电子文件发至：dygbyk@163.com邮箱 |   |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭详细住址 |  |
| 属于何村(社区) |  |
| 报考岗位 |  | 是否服从调剂 |  |
| 手机号码 |  | 固定电话 |  |
| 家庭成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政 治面 貌 | 身份证号码 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 其他需要说明的情况： |