2025年成都高新区面向社区党组织书记

公开考核招聘事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月  （ 岁） | |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍贯 |  | 出生地 | |  |
| 入 党  时 间 |  | 参加工  作时间 |  | 健康  状况 | |  |
| 身份证号码 |  | | 联系电话 |  | | |
| 社会工作者职业水平 | |  | | | | |
| 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 |  | | |
| 现任职务 | |  | | | | | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖励  荣誉  或  处分  情况 |  | | | | |
| 近三年年度考核结果 |  | | | | |
| 家庭  主要  成员  及重  要社  会关  系 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺：以上信息均为本人真实、完整填写，如有隐瞒，同意取消应聘资格。    签名： | | | | | |
| 街道  党工委审查  意见 | 意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | |