附件2

**大足区2025年社区专职网格员后备人选**

**选拔报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 入党时间 |  |
| 联 系电 话 |  | 健 康状 况 |  | 参加工作时间 |  |
| 报 考岗 位 | 例：××街道专职网格员后备人选 | 是否同意调剂 |  |
| 身份证号 码 |  |
| 现 居住 地 |  |
| 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 |  |
| 学习工作简历 | （从高中/中专学历填起，起止时间精确到月，前后要衔接，不得断档，因病休学、休养、待业、务农等要如实填写） |
| 特长及突出业绩 |  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人签名 | 本人保证以上所填信息真实、准确，若有不实愿承担一切后果。（请手写以上文字）年 月 日  |
| 资格初审 | 年 月 日 |
| 备注 |  |

1.此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。

2.本人签名处，用黑色笔填写字迹需清楚。（表格双面打印）