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）