**杭埠镇公开选聘社区工作者报名资格审查表**

填表时间：     年   月   日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 学历 |  |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | 健康状况 |  |
| 是否退伍军人 | □是 □否 | 毕业院校及专业 |  |
| 毕业时间 |  |
| 户口所在地 |  | 身份证号码 |  |
| 常住地址 |  | 联系电话 |  |
| 个人简历 |  |
| 党委审核意见 |    审核人签字：                                    年   月 日   |
| 考生承诺 | 本人所提供材料均真实有效，如有不实，一切后果本人自负。                 考生签名：        年 月 日 |