**华容县社会治理网格化服务中心公开招聘网格员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | | |  | | | 出生年月 | |  | 照 片  （小一寸） | |
| 民 族 |  | | 籍 贯 | | |  | | | 健康状况 | |  |
| 政治面貌 |  | | 婚姻状况 | | |  | | | 联系电话 | |  |
| 身份证号码 | | | |  | | | | | | | | | |
| 家庭住址 | | | |  | | | | | | | | | |
| 学 历  学 位 | 全日制毕业院校及专业 | | | | | | |  | | | | | |
| 在职教育毕业院校及专业 | | | | | | |  | | | | | |
| 是否有  工作经验 | |  | | | 参加工作  时间 | |  | | | 原工作单位 | | |  |
| 简历（从高中起填写） |  | | | | | | | | | | | | |
| 应聘人  员承诺 | 本人承诺所提供的材料和填报的信息真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，自动取消考试和聘用资格，并承担相应责任。    应聘人签名：    年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查 | 经审查，符合应聘资格条件。  审查人签名：  单位（章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |