附件：

报名序号： 准考证号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 贴相片 |
| 出生年月日 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现户籍所在地 |  镇 村（社区） | 婚姻状况 |  |
| 入学前户籍所在地 |  镇 村（社区） |
| 身份证号码 |  | 手机 |  |
| 通 讯 地 址 |  | 联系电话 |  |
| 毕 业 院 校 |  | 毕业时间 |  |
| 所 学 专 业 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 基层工作经历年限 |  | 外语水平 |  | 计算机水平 |  |
| 工 作 单 位 |  | 单位性质 |  |
| 裸 眼 视 力 |  | 矫正视力 |  | 身高 |  |
| 是否服从分配 |  |
| 学习、工作经历（按何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从参加初中学习开始，依时间先后顺序填写） |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 有何特长及突出 业绩 |  |
| 奖惩 情 况 |  |
|  承诺书本人郑重承诺：以上提供的信息全部属实。如与事实不符，本人愿意自动放弃考试及至选聘资格。  承诺人（签名）： 2020年 月 日  |
| 镇党委审核意见 |  拟同意 同志参加河田镇基层党群服务中心主任助理考试。 审核人： 复核人： 审复核日期：2020年 月 日 （盖 章） |
| 备 注 |  |

注：1、本表1式1份（双面打印）。2、除审核意见由负责资格审查的工作人员填写外，其他项目均由报考者填写。