|  |
| --- |
| 专职网格员报名信息表 |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 | 　 | 近期二寸免冠照片 |
| 政治面貌 | 　 | 健康状况 |  | 是否服从调剂 | 　 |
| 学历 | 　 | 毕业院校系及专业 | 　 |
| 联系方式 | 　 | 身份证号 | 　 |
| 申报岗位 | 　 | 岗位代码 |  |
| 户籍所在地 | 　 |
| 现住址 |   |
| 自我简介 | 　 |
| 报名承诺 | 本人所填以上信息真实有效，如有虚假，本人愿承担由此产生的一切后果。  报名人（签字）：  |