

附件 1

# 重庆市綦江区古南街道选聘社区专职网格员 报 名 表

镇街：

报名时间：

姓名		性别		出生年月		1 寸 免冠照片
年龄		民族		政治面貌		
健康状况		户籍地		是否在镇街 工作或生活 满一年		
联系电话			身份证 号码			
学历 学位	全日制 教 育			毕业院校及 专 业		
	在 职 教 育			毕业院校及 专 业		
学 习 经 历 ( 从 小 学 算 起 )	何时起至何时止		院校及系、专业			证明人
	年 月 至 年 月					
	年 月 至 年 月					
	年 月 至 年 月					
	年 月 至 年 月					
	年 月 至 年 月					
工 作 简 历	何时起至何时止		单位及职务			证明人
	年 月 至 年 月					
	年 月 至 年 月					
	年 月 至 年 月					

	年 月 至 年 月				
奖惩情况					
家庭主要成员及主要社会关系情况	称谓	姓名	出生日期	政治面貌	工作单位及职务
以上提交的信息及材料真实、有效，如有虚假，责任自负。					
本人签名：年 月 日					
镇街资格审核意见：					
负责人签字：年 月 日					