附件

 永康市专职两新党务工作者报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （贴照片处） |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 入党时间 |  |
| 学历 |  | 联系方式 |  |
| 毕业院校及专业 |  |
| 身份证号证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 党务工作年限 |  | 特长 |  |
| 组织关系所在党支部 |  |
| 重大疾病、传染病史 |  |
| 主要学习简历（从高中起按顺序写） | 时间 | 学校 | 专业 |
| 年 月—年 月­­­ |  |  |
| 年 月—年 月 |  |  |
| 年 月—年 月 |  |  |
| 工作经历 | 时间 | 工作单位 | 职务 |
| 年 月—年 月­­­ |  |  |
| 年 月—年 月 |  |  |
| 年 月—年 月 |  |  |
| 年 月—年 月 |  |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓名 | 关系 | 出生年月 | 工作单位或家庭住址 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

本人已详细阅读及理解本次招聘的相关公告，并如实填写上述内容。若上述内容经查实存在伪造、瞒报或欺骗行为，本人愿承担一切后果。

报名人（签字）： 报名时间： 年 月 日