附件1：

大足区网格指导员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照　片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 健康状况 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 参加工作时间 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 户籍地址 |  |
| 现居住地址 |  |
| 学　历 | 全日制教 育 |  | 毕业时间及院校系、专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 简历 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人意见 | 本人承诺以上填写内容及提供的资料真实有效。 承诺人：  年 月 日 |
| 备注 |  |