附件3

# 博罗县公开招聘第二批党建联络员报名表

报考单位：　　　　　　　 岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 贴  相  片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治  面貌 |  |
| 现户籍地 |  | | | 婚姻  状况 |  |
| 身份证号码 |  | | | 联系  电话 |  | |
| 通讯地址 |  | | | 电子  邮箱 |  | |
| 毕业院校 |  | | | 毕业  时间 |  | |
| 所学专业 |  | | | 学历及  学位 |  | |
| 外语水平 |  | | | 计算机  水平 |  | |
| 是否服从  组织调剂 |  | | | | | |
| 学习、工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写） |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | | |
| 报名人员  承诺 | 本人承诺以上材料属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。  报名人员签名：　　　　　　　　日期：　　　　年　　月　　日 | | | |
| 用人单位  审查意见 | 用人单位盖章：　　　　　　　　日期：　　　　年　　月　　日 | | | |
| 备注 |  | | | |