附件2

医药高新区(高港区)2022年选聘

退休人员担任城市社区专职网格员报名表

报考镇（街道）： 报名序号（应聘人员不填）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | | | | | 性 别 | | | |  | | | | | | | | 两  寸  照  片 |
| 民 族 |  | | | | | | | | 户籍地 | | | |  | | | | | | | |
| 出生年月  （ 岁） |  | | | | | | | | 入党时间 | | | |  | | | | | | | |
| 参加工作  时间 |  | | | | | | | | 退休时间 | | | |  | | | | | | | |
| 学 历 |  | | | | | | | | 身体状况 | | | |  | | | | | | | |
| 身份证  号 码 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | | | | | | | 联系电话 | | | | |  |
| 毕业学校及专业 | 全日制 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 在职教育 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 退休前任职单位及职务 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作简历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 报名承诺 | 本人郑重承诺：所提供的个人信息、证明材料、证件真实、准确，符合招聘简章规定的报考条件。如有不实，由此造成的一切后果自负，如已被聘用，可随时与本人解除聘用关系。  承诺人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 报名点  资格审核  意见 | 审核人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

提交资料：1.身份证、户口簿、毕业证书、所获荣誉证书原件及1份复印件；

2.此表一式2份，1份镇（街道）留存，1份报区党工委（区委）组织部备案。