晋宁区2024年社区（村）基层治理专干招聘资格复审表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | | 性 别 |  | | 籍 贯出生地 | |  | | 照片 |
| 出 生  年 月 | |  | | | | 民 族 |  | | 政　治  面　貌 | |  | |
| 毕业学校及所学专业 | |  | | | | | | | 毕业证上的毕业时间 | |  | |
| 学 历 | |  | | | | | 是否属于“同等条件优先录入”情形 | | | 1.□否；2.□是（□英烈子女；□脱贫家庭；□低保家庭；□零就业家庭高校毕业生；□有残疾（肢体、视力四级残疾和听力三、四级残疾）的高校毕业生 | | | |
| 户口所在 地 | |  | | | | | 联系电话 | | | |  | | |
| 身份证号码 | | | | |  | | | | | | | | |
| 家庭详细地址 | | | | |  | | | | | | | | |
| 主 要 家 庭 成 员 | | | | | | | | | | | | | |
| 称谓 | 姓 名 | | | 出生年月 | | | | 工 作 单 位 及 职 务 | | | | | | |
|  |  | | |  | | | |  | | | | | | |
|  |  | | |  | | | |  | | | | | | |
|  |  | | |  | | | |  | | | | | | |
| 个 人 简 历 | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | 上学学校(或工作单位) | | | | | | | | | 所学专业(或任职情况) | |
|  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | | | |  | |
| 单位审查意见：    审核人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

**填表说明：1.本表一式一份。2.“个人简历”从大学学历起填。**