沿滩区沿滩区“多网合一”网格化服务管理工作人员信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 请贴  1寸正规  免冠照片 |
| 民 族 | |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 政治面貌 | |  | 健康状况 |  | 有何专长 |  |
| 联系电话 | |  | | 身份证号码 |  | | |
| 学 历  学 位 | | 全日制  教 育 |  | | 毕业院校  系及专业 |  | |
|
| 在 职  教 育 |  | | 毕业院校  系及专业 |  | |
|
| 现工作单位及职务 | | |  | | | | |
| 简  历 | （从最高学历开始记录） | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  及  重  要  社  会  关  系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政 治  面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 资格  审查  意见 |  | | | | |
| 年 月 日 | | | | |

填表人（签字）： 填表时间： 年 月 日