“两新”党建专职党务工作者报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | **（贴照片处）** |
| 户籍地（毕业生填生源地） |  | 政治面貌 |  |
| 现工作单位（毕业生填所在院校） |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 专业 |  |
| 参加工作时间 |  | 职称 |  | 档案关系所在地 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 手机号码 |  |
| 报名志愿 | 1. | 2. | 3. |
| 是否服从调剂 |  |
| 党务经验 |  | 入党时间 |  |
| 政策性照顾或其他放宽情况 |  |
| **报名者承诺：以上填报信息完全符合事实，无故意隐瞒、虚假申报或重复报名等行为；所提供的应聘材料和证书（件）均为真实有效；与应聘单位领导人员不存在须回避的关系。如有不实，一切后果由报名者自负。****报名者（代报名者）签名：**  **2019年 月 日** |
| **招聘单位初审意见： 签名（盖章） 2019年 月 日** |

 资格审查记录

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **资格审查项目****（合格的打√）** | **年龄条件** | **党龄** | **学历要求** | **党务经验** | **其他资格条件** |
|  |  |  |  |  |
| **验证人员****审核意见** | **工作人员签名： 2019年 月 日** |
| **报名者另需****说明的事项** | **报名者签名： 2019年 月 日** |