附件：

**丰顺县纪委监委专职陪护人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **民 族** |  | 贴相片 |
| **出生年月** |  | **籍贯** |  | **政治面貌** |  |
| **现户籍地** |  市 县（区） 镇 | **婚姻状况** |  |
| **现居住地** |  市 县（区） 镇 |
| **通讯地址** |  | **邮 编** |  |
| **身份证号码** |  | **联系电话** |  |
| **毕业院校** |  | **毕业时间** |  |
| **所学专业** |  | **学历及学位** |  |
| **有何特长及突出业绩** |  |
| **简 历** |  |
| **家庭成员** | **称 呼** | **姓 名** | **工作单位及职务** | **身份证号码** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **主要社会关系** | **称 呼** | **姓 名** | **工作单位及职务** | **身份证号码** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **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。是否服从调配:□是，□否。报名人员签名： 日期： 年 月 日 |
| **用人****单位****初审****意见** | **优先考虑录用资格** |
| 2020年退伍军人 |  | 中共党员 |  |
| 机动车驾驶证 |  | 有机关工作经验 |  |
| **报名****条件** | **年龄** | **学历** | **身高** | **视力** | **无违法犯罪记录** | **计生情况** |
| **初检****情况** |  |  |  |  |  |  |
|  审查人员签名：日期： 年 月 日 |
| **用人****单位****意见并盖公章** | 日期： 年 月 日 |
| **备注** | 本表“报名条件”栏之“视力”项以用人单位安排的体检结果为准。 |

说明：1. 此表双面打印，提供一式两份；

2. 报名者必须填写能够保障联系的电话号码，以便通知，如无法联系，则以弃权处理；

 3. “用人单位初审意见”及 “用人单位意见”栏由县纪委填写。