附件2

巴东县城市社区专职工作者招聘资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 | |  |
| 政治面貌 |  | 学历 |  | 联系电话 | |  | | |
| 毕业院校 |  | | | 所学专业 | |  | | |
| 现工作单位 |  | | | 社区工作时间 | | |  | |
| 报考岗位 | 乡镇 社区 | | 身份证号码 | |  | | | |
| 社区党组织  推荐意见 | 签字人：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 乡镇党委  审查意见 | 签字人：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 县级  复审意见 | 签字人：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |