**附件1**

**防贫监测信息员（档案员）报名登记表**

报名乡镇：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | | |  | 出生年月 | |  | | | 相片 | |
| 籍 贯 |  | | | 民 族 | | |  | 政治面貌 | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | 健康状况 | |  | | |
| 学 历 |  | | 学 位 | |  | | | 特 长 |  | | | |
| 毕业  时间 |  | | 毕业  院校 | |  | | | | | | 所学  专业 | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | 婚姻状况 | |  | |
| E-mail | |  | | | | 移动电话 | |  | | | | 是否愿意调剂到其他乡镇 | |  |
| 具备的其他  资格条件 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 学  习  及  工  作  简  历 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺：以上填报内容完全真实，如有虚假，本人愿意承担由此产生的一切后果与责任。  签 字 ： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 报名资格  审核意见 | | 签 字 ： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |