附件2：

|  |
| --- |
| 鄄城县遴选党支部书记报名审批表 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | （粘贴两寸免冠彩色照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 入党时间 |  |
| 参加工作时间 |  | 身 份（行政编制、事业编制、返乡创业人员等） |  |
| 本人居住地址 |  | 毕业院校及学历 |  |
| 工作单位及现任职务 |  | 身份证号 |  |
| 任职意向 | （意向乡镇街道） | 是否服从调剂 |  |
| 个人简历 | （高中以来学习、工作经历） |
| 奖惩情况 |  |
| 本人承诺 | 本人所提供的各类信息等真实有效，如有虚假情况，自愿接受组织处理。 签名：   年 月 日 |
| 所在党组织 审核意见 |   负责人签字： （盖章）  年 月 日 |
| 县委组织部意见 |   （盖章）  年 月 日 |

（注：本表填写一式三份，反正面打印）