龙华区基层党务工作者资格认证（初级）考试报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 一寸相片（红底） |
| 户籍所 在地 |  | 学历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 入党时间 |  | 年龄 |  | 身份证号 |  |
| 所在党组织 |  | 现工作单位 |  | 现任党内职务 |  |
| 现居住地 |  | 手机号及 办公电话  |  |
| 备注（在符合的序号中打“√”） | 1.社区党组织班子成员2.机关党组织班子成员3.“两新”党组织班子成员4.专职党务工作者5.现从事社区党务工作人员6.现从事机关党务工作人员7.现从事“两新”党务工作人员8.社工9.其他行业人员 |
| 工作简历 | 起止年月 | 工作单位及职务（注明基层党务工作相关职务及任职时间） | 备注 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 所在党支部审核推荐意见 |                                              党支部书记签章     年    月    日 |
| 资格审查意见 |   审核单位盖章                                       年    月    日 |
| 个人承诺 | 本人承诺并保证《龙华区基层党务工作者资格认证考试报名表》及所提交的资料内容属实，没有任何虚假，否则本人自愿承担包括取消获得资格证书在内的一切后果。承诺人（手写签名）： 年 月 日 |

龙华区基层党务工作者资格认证（中级）考试报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 一寸相片（红底） |
| 户籍所 在地 |  | 学历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 入党时间 |  | 年龄 |  | 身份证号 |  |
| 所在党组织 |  | 现工作 单位 |  | 职务（党内职务写在前） |  |
| 现居住地 |  | 手机号及办公电话 |  | 初级证书编号 |  |
| 备注（在符合的序号中打“√”） | 1.社区党组织班子成员2.机关党组织班子成员3.“两新”党组织班子成员4.专职党务工作者5.现从事社区党务工作人员6.现从事机关党务工作人员7.现从事“两新”党务工作人员8.社工9.其他行业人员 |
| 工作简历 | 起止年月 | 工作单位及职务（请注明基层党务工作相关职务及任职时间） | 备注 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 所在党支部审核推荐意见 |                                             党支部书记签章       年    月    日 |
| 资格审查 意见 |                                                      审核单位盖章     年    月    日 |
| 个人承诺 | 本人承诺并保证《龙华区基层党务工作者资格认证考试报名表》及所提交的资料内容属实，没有任何虚假，否则本人自愿承担包括取消获得资格证书在内的一切后果。承诺人（手写签名）： 年 月 日 |

龙华区基层党务工作者资格认证（高级）考试报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 一寸相片（红底） |
| 户籍所 在地 |  | 学历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 入党时间 |  | 年龄 |  | 身份证号 |  |
| 所在党组织 |  | 现工作单位 |  | 职务（党内职务写在前） |  |
| 现居住地 |  | 手机号及办公电话 |  | 初（中）级证书编号 |  |
| 备注（在符合的序号中打“√”） | 1.社区党组织班子成员2.机关党组织班子成员3.“两新”党组织班子成员4.专职党务工作者5.现从事社区党务工作人员6.现从事机关党务工作人员7.现从事“两新”党务工作人员8.社工9.其他行业人员 |
| 工作简历 | 起止年月 | 工作单位及职务（请注明基层党务工作相关职务及任职时间） | 备注 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 所在党支部审核推荐意见 |                                             党支部书记签章          年    月    日 |
| 资格审查 意见 |                                                     审核单位盖章     年    月    日 |
| 个人承诺 | 本人承诺并保证《龙华区基层党务工作者资格认证考试报名表》及所提交的资料内容属实，没有任何虚假，否则本人自愿承担包括取消获得资格证书在内的一切后果。承诺人（手写签名）： 年 月 日 |