

2025 年格尔木市面向社会公开选拔社区工作人员放宽报考条件人员资格审核表

姓 名		性 别		民 族		出生 年月		照片
籍 贯		身份 证号						
学 历		政治 面貌		联系 方式				
家庭 住址								
户籍 所在地								
工 作 简 历								
报 考 社 区 推 荐 意 见	xxx 同志，符合“具有 3 年以上社区工作经历”选拔条件，情况属实，为了拓宽选人渠道，同意推荐报考。（模板仅供参考） 盖章： 年 月 日							

乡镇 (街道) 推荐 意见	盖章: 年 月 日
市委 组织部 审核 意见	盖章: 年 月 日
市委 社会 工作部 审核 意见	盖章: 年 月 日
市民 政局 审核 意见	盖章: 年 月 日
备注	

注意事项：本表需一式4份，正反面打印，经审核通过后，由市换届办、乡镇（街道）、村（社区）、考生个人分别存档。