附件：

**翼城县2023年公开招聘专职社区工作者报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 出生年月日（ 岁） | |  | 近期免冠  照片 | |
| 政 治  面 貌 |  | 健康状况 | |  | | 民 族 | |  |
| 身份证号码 | | |  | | | | | |
| 现供职单位 | | |  | | | 供职时间 | |  |
| 专业资格及证书编号 | | |  | | | | | 联系电话 |  | |
| 户口所在地 | | |  | | | | | 居住地 |  | |
| 学 历  学 位 | 全日制  教 育 |  | | | | 毕业院校系及专业 | |  | | |
| 在 职  教 育 |  | | | | 毕业院校系及专业 | |  | | |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | | 年龄 | 政治面貌 | | 民族 | 工作单位及职务 | | 联系电话 |
| 配偶 |  | |  |  | |  |  | |  |
| 子/女 |  | |  |  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |  | |  |
| 父亲 |  | |  |  | |  |  | |  |
| 母亲 |  | |  |  | |  |  | |  |
| 学 习  简 历 |  | | | | | | | | | |
| 工 作  简 历 |  | | | | | | | | | |
| 培 训  简 历 |  | | | | | | | | | |
| 奖励及处分情况 |  | | | | | | | | | |
| 确认  签名 | 报名人： 审核人： | | | | | | | | | |

说明：①户口所在地必须写清楚省、市、县、乡镇、村；②出生时间必须写清X年X月X日；③ “健康状况”根据本人的具体情况填写，“健康”、“一般”、“较差”；④学习简历从初中开始填写（xx年x月x日—xx年x月x日在何地学习）；⑤附本人近期1寸红底免冠照片。