|  |
| --- |
| 鄂城区2023年度公开招聘社区工作者报名登记表附件2 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片（1寸） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 入党 时间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 码 |  | 联系方式 |  |
| 学历（学位） |  | 毕业院校及专业 |  | 毕业 时间 |  |
| 第一报考志愿 |  | 第二报考志愿 |  | 是否服从调剂 |  |
| 学习简历 |  |
| 工作简历 |  |
| 家庭成员情况 |  |
| 审核单位意见 |   （盖章） 年 月 日 |