附件

安远县城市社区2024年社区工作者

招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生  年月 |  | 二寸免冠照片 |
| 民 族 |  | | 籍 贯 |  | 政治  面貌 |  |
| 身份证  号码 |  | | | | 健康  状况 |  |
| 家庭住址 |  | | | | 联系电话 |  | |
| 学 历  学 位 | 全日制  教 育 |  | | 毕业院校  及专业 |  | | |
| 在 职  教 育 |  | | 毕业院校  及专业 |  | | |
| 专业特长 | |  | | | | | |
| 个人简历 | 注：从大学开始写 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月  （已去世人员也须填写出生年月） | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **本人承诺：**本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人签名（手写）： 年 月 日 | | | | | |

本报名登记表一式三份，使用A4纸正反面打印，报名时提交。