附件

2025年石城县城市社区工作者招聘报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | | 出生年月 | |  |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  | | | 健康状况 | |  |
| 入党时间 |  | 参加工  作时间 |  | | | 是否  退役军人 | |  |
| 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 | |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 现家庭地址或县城居住地址 | |  | | | | | | | |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | | | | |
| 简  历 |  | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员 | 称谓 | 姓名 | | 年龄 | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | |
|  |  | |  |  | |  | | |
|  |  | |  |  | |  | | |
|  |  | |  |  | |  | | |
|  |  | |  |  | |  | | |
| 承诺 | 本人郑重承诺此表所填内容全部真实，如有隐瞒或提供虚假个人信息，愿意承担所有责任。  承诺人： 时间：  本人签名： | | | | | | | | |