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： |