附件：

萍乡市安源区2025年面向社会公开招聘社区工作者报名登记表

身份证号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | 性别 | |  | 民族 | | | |  | 籍贯 |  | | 近期1寸  免冠红底  照片 | | |
| 出生年月 |  | | | | 政治面貌 | | | |  | | | | 婚否 |  | |
| 职业资格证书 |  | | | | 证书编号 | | | |  | | | | | | |
| 是否具有加分项 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 加分分数 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | 联系方式 | | |  | | | | |
| **工作经历（从最近经历填写）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*\*\*\*.\*\*-\*\*\*\*.\*\* \*\*\*\*公司\*\*岗位  负责\*\*工作  \*\*\*\*.\*\*-\*\*\*\*.\*\* \*\*\*\*公司\*\*岗位  负责\*\*工作  \*\*\*\*.\*\*-\*\*\*\*.\*\* \*\*\*\*公司\*\*岗位  负责\*\*工作  \*\*\*\*.\*\*-\*\*\*\*.\*\* \*\*\*\*公司\*\*岗位  负责\*\*工作  \*\*\*\*.\*\*-\*\*\*\*.\*\* \*\*\*\*公司\*\*岗位  负责\*\*工作 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **学习经历（从高中算起）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年月—年月 | | | | 毕业院校 | | | | | | 专业 | | | | | 学历 | | | 是否全日制 |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  |
| **家庭主要成员情况（父母、配偶及子女）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 关 系 | | | 姓 名 | | | 现在何单位从事何工作 | | | | | | | | | | | 联系方式 | |
|  | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | |
| 本人承诺：以上填写的个人信息真实、有效、完整，并已清楚公开招聘相关事项，如有虚假愿意接受单位的任何处理。  签名： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （签字）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |