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 |