**湖州市吴兴区2019年公开招聘社区工作者报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **报考单位** |  | | **报考岗位** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | 贴  一 寸 近 照 |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 性 别 |  | 出生年月 |  | | | | | | 政治面貌 | | | | |  | | | | | | |
| 户 籍 所在地 |  | 毕业院校及专业 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学 历 |  | 属 性 | 1. 五年以上( ) B.不限工作年限（ ）   A1.五年以上男( ) C.退役士兵( )  A2.五年以上女( ) D.社会工作师( ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专业技术职称 |  | 家庭地址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 手机号码（必填） |  | 可联系固定电话  （必填） |  | | | | | | 现工作单位 | | | | |  | | | | | | | |
| 学习 经历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作简历（5年以上岗位必填） | （请列明具体工作单位和时间） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 承诺栏 | **本人声明并承诺《报名表》中填写的内容均真实完整，提交的招聘岗位要求的相关证明材料均真实有效。如有不实，本人愿承担一切责任。**  签名（请手写）： 2019年\_\_\_月\_\_\_日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 招聘单位审核意见 | 审核人： 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |