附件2

专职社区工作者报名表

**报名单位： 报考岗位：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 身份证号 |   | 近 期免 冠一 寸正 照 |
| 性 别 |   | 民族 |  | 籍贯 |  | 婚姻状况 |  |
| 政治面貌 |  | 入党（团）时间 |  | 参加工作时间 |  |
| 户口性质 | □省内非农户口 □省内农业户口 □省外非农户口 □省外农业户口 |
| 学历及学位 |  | 毕业时间 |   |
| 毕业院校 |  | 专  业 |   |
| 家庭地址 |  | 手机号码 |   |
| 第二联系方式 |  |
| 职称或专业资格 |  | 职称或专业资格取得时间 |   |
| 个人简历 |     （注：个人简历包括教育经历和工作经历、教育经历从高中起）   |
| 奖惩情况 |   |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。               声明人（签名）：      年  月  日 |
| 资格审核意见 |     年  月  日  | 身份证复印件粘贴处 |   |