丽水市莲都区招聘专职社区工作者报名表

编号： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民 族** | |  | | | **学 历** | |  | | 粘贴  近期一寸免冠 照片1张 |
| **出生年月** |  | | **籍 贯** |  | | **参加工作时间** | | | |  | | |
| **身份证号** |  | | | | | **政治面貌** | | | |  | | |
| **何时毕业**  **于何院校**  **系何专业** |  | | | | | **婚姻状况** | | | |  | | |
| **家庭住址** |  | | | | | | **联系电话** | | | | |  | |
| **主要**  **工作**  **（学习）**  **简历** |  | | | | | | | | | | | | |
| **奖 惩**  **情 况** |  | | | | | | | | | | | | |
| **报**  **名**  **人 郑 重**  **承 诺** | 以上情况及提供的报名材料均属真实，若有隐瞒、虚报、欺骗、作假等行为，本人愿意承担一切法律后果和责任。  报名人（签印）：  年 月 日 | | | | **所**  **在**  **单**  **位**  **意**  **见** | | | 负责人（签名）：  单位盖章：  年 月 日 | | | | | |
| **初 审**  **意 见** | 初审人： 年　 月　 日 | | | | **复 审 意 见** | | | 复审人： 年　 月　 日 | | | | | |

注：报名时请按以下顺序提供材料并装订：1.报名表；2.身份证；3.户口簿或户籍证明；4.毕业证书。