附件2

无城镇公开招聘城市社区工作人员

报名资格审查表

NO:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　 名 |  | 性　　别 |  | 身份证号 | |  | | 照片 粘贴处 |
| 民 族 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 | |  | |
| 毕业院校 |  | | | 婚姻状况 | |  | |
| 所学专业 |  | | 学历  学位 |  | | | |
| 现工作单位  及住址 |  | | | 联系电话 |  | | 岗位  代码 |  |
| 本人简历 |  | | | | | | | |
| 考生诚信 承诺意见 | 本人郑重承诺: 1、上述所填写的内容及所提供报名材料、证件均真实有效，若有虚假，责任自负。 2、凭有效身份证和准考证进入考场，如因身份证无效不能参加考试，责任自负。  3、我已仔细阅读《考试期间疫情防控须知》及其他疫情防控相关规定，清楚并理解其内容。  报考人（签字）：  年 月 日 | | | | | | | |