附件2

**2024年广德市公开招聘社区工作者报名登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| **报考岗位代码** |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  | 籍贯 |  | 照片 |
| 户籍 |  | 住地 |  | 婚姻状况 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  |
| 最高学历 |  | 专 业 |  |
| 毕业院校 |  | 联系电话 |  |
| 工作经历 | 起止年月 | 工作单位及职务 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 家庭主要成员及社会关系 | 姓名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 曾获何种专业证书有何特长 |  |
| 通信地址 |  |
| 本人承诺 | 本人确认填报信息准确无误  承诺人：（签名） 年 月 日 |
| 审核意见 |  审核人：（签名） 年 月 日 |