附件2：

塘汇街道公开招聘社区工作者报名登记表

（正反面打印）

报名序号： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | 出 生  年 月 | |  | | 照 片  （免冠1寸彩色） |
| 曾用名 | |  | | 民 族 | |  | | 籍 贯 | |  | |
| 参加工 作时间 | |  | | 政 治  面 貌 | |  | | 健 康  状 况 | |  | |
| 学 历 | |  | | 学 位 | |  | | 专业技术职 称 | |  | | |
| 婚 姻  状 况 | |  | | 户口所  在 地 | |  | | 家 庭  地 址 | |  | | |
| 联 系  电 话 | |  | | | | | | 邮 箱  地 址 | |  | | |
| 身份证  号 码 | |  | | | | | | | | | | |
| 毕业院校及专业 | | |  | | | | | | | 毕业时间 | |  |
| 工作单位及岗位 | | |  | | | | | | | | | |
| 本  人  简  历 | 起止时间 | | | | 工作单位及职务 | | | | | 证明人 | 证明人  电话 | |
| 从大学开始填写 | | | |  | | | | |  |  | |
|  | | | |  | | | | |  |  | |
|  | | | |  | | | | |  |  | |
|  | | | |  | | | | |  |  | |
|  | | | |  | | | | |  |  | |
|  | | | |  | | | | |  |  | |
|  | | | |  | | | | |  |  | |
|  | | | |  | | | | |  |  | |
| 家  庭  主  要  成  员  情  况 | 姓名 | | | | 称谓 | | 年龄 | | | 工作单位及职务 | | |
|  | | | |  | |  | | |  | | |
|  | | | |  | |  | | |  | | |
|  | | | |  | |  | | |  | | |
|  | | | |  | |  | | |  | | |
|  | | | |  | |  | | |  | | |
| 相  关  工  作  经  验  及  自  我  评  价  描  述 |  | | | | | | | | | | | |
| 你是否有家庭成员或亲属在塘汇街道工作。如有请列出：姓名 ；关系或称呼 ；所在部门 。 | | | | | | | | | | | | |
| 本人对以上所填内容及提供材料的真实性负责。若有不实，本人愿意承担取消录取资格等一切后果！  填表人 (签名)： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 初审  意见 | 签名：  年 月 日 | | | | | | 复审  意见 | | 签名：  年 月 日 | | | |