附件2

天全县2024年公开招聘社区专职工作者报名

信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生  年月 |  | 照片 | |
| 民 族 |  | | 籍 贯 | |  | | 出生地 |  |
| 政 治  面 貌 |  | | 参加工作时间 | |  | | 健康  状况 |  |
| 职 务  职 称 |  | | | | 专 业  专 长 | |  | |
| 学 历  学 位 | 全日制教 育 | | |  | 毕业院校系及专业 | |  | | | |
| 在 职  教 育 | | |  | 毕业院校系及专业 | |  | | | |
| 户口所在地 | | | | | |  | | | | |
| 现工作单位及职务 | | | | | |  | | | | |
| 报考岗位编码 | | | |  | | | | 联系电话 | |  |
| 简  历 | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓 名 | 关 系 | 年龄 | | 工 作 单 位 及 职 务 | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | |
| 资格  审查  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | |
| 考生签名 |  | | | 审核时间 | |  |

说明：1.此表请双面打印；

2.请报名者认真阅读《公告》《岗位表》等后如实填写。