附件2：

嵊州市公开招聘专职社区工作者报名表

序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 是否应届生 |  |
| 是否全日制普通高校毕业生 |  | 学历 |  |
| 毕业学校 |  | 专业 |  |
| 联系电话 |  | 现工作单位 |  |
| 通讯地址 |  | 户口所在地 |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  |
| 个人简历 | （从高中开始填写） |
| 报 考 单 位审 查 意 见 |  签名： 年 月 日 |

1、此表由考生本人逐项填写。

2、应如实填写，发现有不实或作假现象取消报考资格。

 年 月 日