**翼城县2020年专职社区工作者报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月日（ 岁） |  | 近期免冠照片 |
| 政 治面 貌 |  | 健康状况 |  | 民 族 |  |
| 身份证号码 |  |
| 现就职单位 |  | 就职时间 |  |
| 专业资格及证书编号 |  | 联系电话 |  |
| 户口所在地 |  | 居住地 |  |
| 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 |  |
| 有何专长 |  |
| 学 习简 历 |  |
| 工 作简 历 |  |
| 培 训简 历 |  |
| 奖励及处分情况 |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 民族 | 工作单位及职务 | 联系电话（大号） |
| 配偶 |  |  |  |  |  |  |
| 子/女 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 父亲 |  |  |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |  |  |
| 诚 信承 诺 | 本人上述所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实有效，若有虚假，责任自负。 本人签字（手印）：年 月 日 |
| 报考资格审核意 见 |  年 月 日 |

说明：①此表一式两份正反面打印由本人用钢笔或碳素笔填写；②户口所在地必须写清楚省、市、县、乡镇、村；③出生时间必须写清X年X月X日；④ “健康状况”根据本人的具体情况填写，“健康”、“一般”、“较差”；⑤学习简历从初中开始填写（xx年x月x日—xx年x月x日在何地学习）；⑥附本人近期1寸红底免冠照片6张。