附件2

**博罗县2020年基层社区工作者岗位吸纳困难高校毕业生公开招聘**

**报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月 |  | 相片  （大一寸  免冠彩照） |
| 民 族 |  | | 籍 贯 |  | 户籍地 |  |
| 政治  面貌 |  | | 身体  状况 |  | 毕业时间(以毕业证书落款时间为准) |  |
| 身份证号 | |  | | | 婚姻状况 |  |
| 全日制学历学位 | |  | | | 毕业院校及专业 |  | |
| 家庭地址 | |  | | | | 移动电话 |  |
| 学习和工作经历 | **（注：按时间先后顺序，从高中开始，填写何年何月至何年何月在何地、何单位工作学习、任何职。对大学期间的学习经历，需填写清楚学校、院系、专业名称。填好后此栏可删除）** | | | | | | |
| 人员类别 | 请在以下符合的条件选项前空格打“√”并填写具体情况：  □城乡困难家庭成员（困难类别： ）  □经残疾等级评定机构评定为残疾的人员（残疾类别及等级： ）  □被认定为就业困难的人员（含办理失业登记手续1年以上未就业人员） | | | | | | |
| 本人申明以上填写的一切资料真实、正确，如有隐瞒欺骗，愿承担取消招聘资格的责任。  签名： 日期： 年 月 日 | | | | | | | |
| 招聘  单位  意见 |  | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |