**报名表**

招用单位:德化县城乡社区网格化服务管理中心 岗位名称：专职网格员

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 相片 |
| 籍贯 | |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 | |  | | | 健康状况 |  |
| 户籍地址 | |  | | | | |
| 现居住地址 | |  | | | | |
| 身份证号 | |  | | | 联系方式 | 电子邮箱： | |
| 手机： | |
| 固定电话： | |
| 毕业院校 | |  | | | 专业 |  | |
| 学历 | |  | | | | | |
| 个人  简历 | 学习  经历  （初中起） | 起止年月 | 单位及职务 | | | | |
|  | | | | | |
| 工作  经历 |  | | | | | |
| 近年来  奖惩情况 | |  | | | | | |
| 声明 | | 本人保证上述所填信息真实无误，如因填写有误或不实而造成的后果，均由本人负责。  签　　名：　　 年 月 日 | | | | | |

**注：应聘人员应对自己所填报资料的真实性负责，凡有弄虚作假者，取消聘用资格。**