附件

社区专职工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **相片** |
| **出生年月** |  | **政治面貌** |  |
| **入党时间** |  | **参加工作**  **时间** |  |
| **学历学位** |  | **学历类别**（全日制、函授、成人自考等） |  |
| **毕业院校** |  | **所学专业** |  | |
| **身份证号码** |  | | **户籍**  （精确到县、区） |  |
| **现工作单位** |  | | **社区工作相关从业证书** |  |
| **联系电话**  （手机号码） |  | | **是否在梧桐办事处辖区居住一年以上** |  |
| **主要教育、**  **工作经历** |  | | | |
| **诚信承诺** | 本人自觉遵守此次招聘公告的相关规定，报名时所提交的证件证明材料信息与招聘岗位要求的所需条件一致，且真实有效；以上信息均填写属实，如经查证有虚假成分，自动取消报名资格，本人愿意承担一切后果及责任。  **本人签名：**  **年 月 日** | | | |