附件1

邛崃市四级社区专职工作者报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 出生年月 |  | 入党时间 |  |
| 健康状况 |  | 婚姻状况 |  | 参加工作时间 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 文化程度 |  |
| 毕业院校及专业 |  |
| 已获资格证书 |  |
| 家庭住址 |  |
| 工作简历 | 起止时间 | 工作单位及职务（职级） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 如需放宽年龄限制，请注明符合放宽年龄限制的情形 | （如无则填“无”） |
| 主要家庭成员员 | 称谓 | 姓名 | 政治面貌 | 出生年月 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 以上填写信息属实，如有弄虚作假，本人愿意承担一切后果。（手写）承诺人： 年 月 日 |
| 备注 |  |

附件2

工作证明

兹证明 （身份证号为： ），于

 年 月 日起至 年 月 日，在本单位工作。

特此证明。

单位名称： （加盖单位公章）

日 期： 年 月 日