附件

灵武市2022年“城乡社区”基层服务专项计划

报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 出生年月 |  | 近期1寸免冠正面彩色照片 |
| 民　族 |  | 籍　贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学　历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 毕业时间 |  | 家庭住址 |  | 户籍所在地 |  |
| 三支一扶报考地区 |  | 三支一扶笔试成绩 |  | 联系电话 |  |
| 是否同意调剂 |  |
| 资格证书 |  |
| 简历 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 关系 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 请应招人员认真阅读《公告》后如实填写。隐瞒有关情况或者提供虚假材料的，依法依规取消招募资格，造成的一切损失由应招者本人承担。 |

**本人确保所填内容的真实性、准确性，若确认无误，请签字确认：**