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：**