|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2： |  |  |  |  |  |  |  |
| 大亚湾开发区西区街道公开招聘社区党群服务中心工作人员报名表 |
|  填表日期： 岗位代码：  |
| 姓 名 |   | 性别 |   | 民 族 |   | 贴 相 片 |
| 现居住地 |    | 政治面貌 |   |
| 户籍所在地 |   | 出生年月 |   |
| 通讯地址 |   | 婚姻状况 |   |
| 身份证号码 |   | 手机号码 |   |
| 电子邮箱 |  | 是否退伍军人 |  |
| 学历 |   | 学位 |   |
| 毕业院校 |   | 专业 |   |
| 是否获得过县区级以上人民政府疫情防控先进个人荣誉 |   |
| 是否取得中级及以上社会工作师证 |  |
| 现单位名称及职务 |  |
| 学习简历 | 起止时间 | 所在院校、所学专业 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 工作单位、职务 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 特长业绩及奖罚情况 |  |
| 家庭成员及 主要 社会 关系 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 承诺人签字 | 本人承诺以上材料属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。报名人员签名： 日 期： 年 月 日 |
|
|
|
|
| 审核意 见 | 审核人： 审核日期： 年 月 日 |
|
|
|
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 说明：1、此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负； |
| 说明：2、此表用A4纸双页打印。 |