余庆县2023年公开选聘社区工作者报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治 面貌 |  |  相片 |
| 身份证号 |  | 出生日期 |  |
| 户籍所在地 |  | 考生兵源地 |  |
| 考生生源地 |  |
| 报考单位 主管部门 |  | 报考单位名称  |  |
| 报考单位岗位代码 |  | 报考岗位名称 |  | 岗位类别 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  | 是否普通高等教育全日制 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业具体名称 |  |
| 个人身份 |  | 联系电话1 |  | 联系电话2 |  |
| 报名前工作单位性质（机关事业单位、国有企业、民营企业） |  | 工作单位 名称 |  | 参加工作时间 |  |
| 工作年限 |  | 专业技术职称 |  | 其它资格名称 |  |
| 工作单位是否同意报考 |  | 是否满足该职位要求的所有报考条件 |  |
| 是否为村（社区）干部 |  | 是否为退役军人或随军家属 |  | 是否为基层项目服务人员 |  |
| 其他需说明事项 |  |
| 报名信息确认栏 | 以上填写信息均为本人真实情况，并已签订诚信报考承诺书，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。考生签名： 年 月 日  |
| 初审意见 | 审审核人：年 年 月 日 | 复审意见 | 审审核人：年 年 月 日 |

**备注：报名成功考生须打印备用。**