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。**