附件2

2023年宜章县第二批公开招聘城市社区专职工作者报名登记表

报考单位： 报考岗位： 岗位代码： 序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 政治  面貌 |  | | 籍贯 | | | 县 乡 | | 照  片  近期免冠同底照片 |
| 出生年  月日 |  | 民族 |  | 文化  程度 |  | | 婚姻  状况 | | |  | |
| 毕业时间及院校 |  | | | 所学专业 | | |  | | | | |
| 联系方式 | 本人手机： 应急联系手机： | | | | | | | | | | | |
| 现就业单位及岗位 |  | | | | | | 户口所在地 | | | |  | |
| 身份证号 |  | | | 家庭详细住址 | | |  | | | | | |
| 档案保管单位 |  | | | 取得社会工作职业水平资格等级 | | | | |  | | | |
| 学 习  及 工  作 简  历 |  | | | | | | | | | | | |
| 其他需要说明的情况 | 1.本人是否与其他用人单位存在劳动关系或劳动纠纷？ | | | | | | | | | | | |
| 应聘  人员  承诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自愿放弃面试（考核）和聘用资格。  应聘人员签名：  年 月 日 | | | | | 资格  审查  意见 | | 经审查，符合应聘资格条件。  初审人签名：  复审人签名：  年 月 日 | | | | |

说明：1、报考人员必须用正楷字准确填写此表，“联系电话”及“身份证号码”不得少位或错位，否则责任自负。2、联系电话。必须填写能确保联系到本人的号码，否则责任自负。3、应聘人员如实填写上述内容，填报虚假信息者，取消考试和聘用资格；4、经审查符合报考条件的，此表由县人社局和用人单位分别留存。