附件5

宜昌市伍家岗区2024年公开招聘城市

社区工作者符合放宽条件人员情况证明

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 年龄 |  | 1寸免冠照片 |
| 出生  年月 |  | 政治  面貌 |  | | 健康  状况 |  |
| 户籍所在地 |  | 身份证  号码 |  | | | |
| 现居住所在地 |  | | | | | |
| 兹有 ，自 年 月 日至 年 月 日，在 工作。  备注：若有多段街道（乡镇）、社区（村）工作经历，可依次列举，且相关单位均需盖章证明。 | | | | | | | |
| 社区（村）意见：  社区（村）盖章 | | | | 街道（乡镇）意见：  街道（乡镇）盖章 | | | |
| 本人承诺：上述填写内容和提供的情况真实有效，如有不实，本人自愿放弃报考资格并承担相应责任。  签名（手写）： | | | | | | | |