附件

天河区社区工作者岗位招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考岗位 | |  | | | 职位代码 |  | 贴  相  片 | |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | 民 族 |  |
| 出生年月 | |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现户籍地 | | 省 市（区） | | | 婚姻状况 |  |
| 通讯地址 | |  | | | 邮 编 |  |
| 身份证号码 | |  | | | 联系电话 |  | | |
| 毕业院校 | |  | | | 毕业时间 |  | | |
| 所学专业 | |  | | | 学历及学位 |  | | |
| 现从业情况 | |  | | | | | | |
| 退役军人 | | □是 □否 | | | | | | |
| 困难高校毕业生类别（勾选） | | □1.建档立卡困难高校毕业生  □2.其他城乡困难家庭成员高校毕业生（需持城乡低保证、或五保供养证、或特困职工证、或城镇零就业家庭证明）  □3.办理失业登记手续1年以上仍未就业高校毕业生 | | | | | | |
| 学习、工作经历  （何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从高中开始，按时间先后顺序填写） | |  | | | | | | |
| 有 何特 长及 突出 业绩 |  | | | | | | |
| 考 生  个人 承 诺 | 我已详细阅读了招考公告、职位相关要求和填表说明，确信符合报考条件及职位要求。本人保证填报和提交的资料真实准确，如因个人填报信息失实或不符合报考条件和职位要求而被取消考录资格的，由本人负责。    考生亲笔签名:  年 月 日 | | | | | | |
| 审 核  意 见 | 审核人： 审核日期： 年 月 日 | | | | | | |