附件2

雅安市名山区面向全省优秀社区专职工作者公开考核招聘乡镇事业单位工作人员报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 政 治面 貌 |  | 参加工作时间 |  | 健 康状 况 |  |
| 职 务职 称 |  | 专 业专 长 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 户口所在地（应届毕业生填入学前的） |  |
| 工作单位及联系方式（手机） |  |
| 报考岗位 |  |
| 简历 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓 名 | 关 系 | 年龄 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 何时何地受过何种奖励、处分 |  |
| 所在社区 意见 | 该同志系我社区专职社区工作者，职务为： ，同意该同志参加本次考试。签字 （盖章） 年 月 日 | 所在街道（乡镇） 意见 | 该同志系我街道（镇）管理的专职社区工作者，同意该同志参加本次考试。签字 （盖章） 年 月 日 |
| 区县县（区）民政局意 见 | 签字 （盖章） 年 月 日 | 区县（区）委组织部意见 | 签字 （盖章） 年 月 日 |
| 本人承诺：此表中所填写的信息及所提供的考试相关资料真实有效，如与实际情况不相符、隐瞒实情、弄虚作假的，取消报名资格，一切后果由本人承担。承诺人：年 月 日 |
|  资格审 查意见  |  |

说明：此表双面打印。请报考者认真阅读《公告》、《岗位条件一览表》如实填写。