附件：1

大安区社区专职工作者报名信息表

报名序号：（考生无需填写）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 族 |  | （二寸免冠彩色照片） |
| 身份证号好号号码 |  | | 出生年月 | |  |
| 政治面貌 |  | 籍 贯 |  | | |
| 学 历 |  | 联系电话 | |  | |
|
| 毕业院校 |  | | 专 业 | |  | |
| 所属社区 |  | | 工作年限 | |  | |
| 职业（从业）资格证 | |  | | | | |
| 个 人  简 历 | (包括学习简历和工作简历） | | | | | |
| 本 人  承 诺 | 本人承诺：本表填报内容和提供的材料完全真实，如有不符，本人愿意承担由此产生的一切后果和相关责任。  报名人（签名）：  年 月 日 | | | | | |
| 镇 街  意 见 |  | | | | | |

（双面打印)