爱辉区城市社区工作者招聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 二寸照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治而貌 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
|  户籍所在地 |  |
| 现住址（注明所在社区） |  |
|  学历学位 | 第一学历 |  | 毕业院校 系及专业 |  |
|  最高学历 |  | 毕业院校 系及专业 |  |
|  个人 简历 |  | 诚信承诺书：本报名表所填信息及提 交的各类证件材料均真 实有效，如有虚假，所 产生的一切后果由本人承担。 签名：  年 月 日 |
|  家庭 成员 主要 社会 关系 单位 职务 |  |

说明：“联系电话”请填写能联系到本人或家人的电话，如填写错误、手机关机、停机等个人原因造

成无法联系耽误考试聘用的后果自负。此表需填写完成后打印。