[附件：](http://fpb.luzhai.gov.cn/uploadfiles/201708/17/2017081711440850482037.xlsx%22%20%5Ct%20%22http%3A//fpb.luzhai.gov.cn/doc/2017/08/17/_blank%22%20%5Co%20%22%E9%99%84%E4%BB%B61%EF%BC%9A%E5%85%AC%E5%BC%80%E6%8B%9B%E8%81%98%E6%89%B6%E8%B4%AB%E4%BF%A1%E6%81%AF%E5%91%98%EF%BC%88%E5%85%BC%E6%A1%A3%E6%A1%88%E5%91%98%EF%BC%89%E5%B2%97%E4%BD%8D%E8%A1%A8.xlsx)

宁明县2025年专职化社区工作者报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 性　别 |  | 出生年月（ 周岁） |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民　族 |  | 政治面貌 |  |
| 户籍所在地 |  | 婚姻状况 |  | 健康状况 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 家庭住址 |  | 电子邮箱 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 学历学位 | 全日制教　育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在　职教　育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 技能证书 |  |
| 受过何种奖惩 |  |
| 学习经历（从高中开始） |  |
| 工作经历（何年何月至何年何月在何单位工作，任何职务） |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 工作单位或家庭住址及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 报名人承诺 | 本报名表所填内容正确无误，所提交信息真实有效。如有虚假，本人愿承担由此产生的一切后果。报名人签名：  |
| 审核单位意见（招聘单位填写） | 时间： 年 月 日 |

注：1.请完整填写表格，若所填写单元格没有内容，统一填写“无”；

2.家庭主要成员及重要社会关系一栏如果无工作单位请填写家庭地址。