|  |
| --- |
| 附件2**：**洛浦县2025年面向社会公开招聘社区工作者资格审查表 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 蓝底免冠照片（1寸） |
| 学历 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 婚否 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 |  | 报考岗位 |  |
| 家庭住址 |  | 联系方式 |  |
| 家庭主要成员情况 | 与本人关系 | 姓名 | 工作单位、职务 | 政治面貌 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 学习 （工作） 简历 | （从高中毕业写起） |
| 奖惩情况 |  |
| 户籍（现居住地）所在社区（村）意见 | 负责人（签名）： 单位（盖章） 年 月 日 |
| 户籍（现居住地）所在派出所意见 | 负责人（签名）： 派出所（盖章） 年 月 日 |
| 户籍（现居住地）所在县（市）公安局意见 | 负责人（签名）： 单位（盖章） 年 月 日 |
| 用人单位意见 | 负责人（签名）： 单位（盖章） 年 月 日 |
| 备注 | 1、户籍（现居住地）所在村（社区）、派出所、公安局意见和公章必须齐全；2、“用人单位意见”栏不填。 |