博乐市面向社会公开招聘社区工作者  
报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 民 族 | |  | | 1寸  照片 |
| 出生年月 |  | | 籍 贯 | |  | 政治面貌 | |  | |
| 现户籍地 |  | | | | | 婚姻状况 | |  | |
| 身份证号码 |  | | | | | 联系电话 | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮 编 | |  | | |
| 毕业院校 |  | | | | | 毕业时间 | |  | | |
| 所学专业 |  | | | | | 学历及学位 | |  | | |
| 意向街道 | （只能填写1个） | | | | | 是否接受调剂 | | （填写是或否） | | |
| 学习、工作经历 | 何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从全日制最高学历开始，按时间先后顺序填写  例：  2021.09--2024.06 在XXX学校XX专业学习  2024.06--2024.08 待业  2024.08--2025.05 XXX公司/单位XXX岗位工作 | | | | | | | | | |
| 有何特长及突出业绩 |  | | | | | | | | | |
| 家庭成员及主要社会  关系 | 称 谓 | 姓 名 | | 工作单位及职务 | | | 户籍所在地 | | 联系方式 | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
| 报考人员  签字 | 1.以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负；  2.已与前用人单位解除劳动合同。    签字： 年 月 日 | | | | | | | | | |