附件2

2021年淮上区城市社区工作者报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身份证号码 |  | 姓名 |  | 性别 |  | 贴照片 |
| 民族 |  | 出生年月 |  | 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 学历学位 |  |
| 身份 |  | 职务（职称） |  | 是否符合加分条件 | □是 □否 |
| 现工作单位（或住址） |  | 单位性质 |  | 健康状况 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 岗位代码 |  | 联系电话 |  |
| 个人简历 |  |
| 受过何种奖励或处分 |  |
| 主要社会关系 | 姓名 | 称谓 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 诚信承诺意见 | 本人承诺上述所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实、有效。若有虚假，责任自负。报考人签名：年 月 日 |
| 招考部门审查意见 | 审查人签名：（单位人事部门盖章） 年 月 日 |
| 备注 |  |

说明：1、本表由招考部门审查并填写审查意见，审查人员须签名。

2、“身份”指应届毕业生、社会人员、在编人员。

3、“单位性质”指机关、事业、企业、其他等。