附件2

2024年虞城县公开招聘社区工作者、社区矫正社会工作者和政务服务工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 身份证号码 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 通讯地址（现住址） |  | 联系电话 |  |
| 报考岗位 |  | 岗位代码 |  |
| 学习及工作经历（高中起始） |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本表所填写的内容、信息准确无误，提供的证件、材料和照片真实有效。如有虚假，由本人依法依规承担一切责任和后果。报考人员（签名）： 年 月 日 |
| 审核意见 | 村（社区）盖章 年 月 日 | 派出所盖章 年 月 日 | 乡镇党委盖章 年 月 日 |