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 | | |