柳州市鱼峰区箭盘山街道选聘专职化城市社区工作者

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | | | | |  | | 出生年月 | |  | 照  片 |
| 民族 |  | | 政治面貌 | | | | |  | | 健康状况 | |  |
| 身份证号 |  | | | | | | | | | 籍贯 | |  |
| 移动电话 |  | | | | | | | 电子邮箱 | |  | | |
| 固定电话 |  | | | | 常驻户口所在地 | | | | | \_\_\_\_省\_\_\_\_\_\_市（县） | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 应聘单位 |  | | | | | 应聘岗位 | | | |  | 是否服从分配 | | □是 □否 |
| 毕业院校 |  | | | | | 所学专业 | | | |  | 毕业时间 | |  |
| 学历 |  | | | | | 学位 | | | |  | 是否全日制学历 | | □是 □否 |
| 职（执）业资格 |  | | | | | 专业技术资格（职称） | | | |  | | | |
| 参加工作时间 |  | | | | | 现工作单位 | | | |  | | | |
| 个人学习、工作经历（从高中学习经历不间断开始填写） | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | 学校或工作单位 | | | | | | | 专业或职务 | | | | 是否全日制就读 |
|  | |  | | | | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | | | | |  | | | |  |
| 家庭主要成员 | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 与本人关系 | | | | | 单位 | | | | | | 职务 |
|  | |  | | | | |  | | | | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | | | |  |
| 应聘者承诺 | | | | 本人已仔细阅读招聘简章，理解其内容，符合应聘条件。本人承诺报名信息和资格审查材料真实、准确、完整。如有不实，本人自愿承担相应责任。  应聘者本人签字（手写）：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | | | | （通过/不通过） 年 月 日 | | | | | | | | | |