附件1：

**林西县公开招聘社区工作者考试报名和审查登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | | 民 族 | |  | | 照 片 | | |
| 出生年月日 | |  | | | | 政治面貌 | | | |  | | |
| 现工作单位 | |  | | | | | | | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | | | |
| 户籍所在地 | |  | | | | | 现居住地址 | | |  | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | 就业状况 | | | 在职□/ 失业□/ 其他（ ） | | | | | |
| 学 历  （国民序列  教育） | |  | | | 毕业  时间 | |  | | | 毕业院校  及专业 | |  | | | |
| 个人简历 | （从大学开始填写。注明起止年月、单位、职务） | | | | | | | | | | | | | | |
| 家  庭  成  员  状  况 | | 与本人  关 系 | 姓 名 | | 年龄 | | | 工作（学习）单位 | | | | | | 职务 | 政治  面貌 |
|  |  | |  | | |  | | | | | |  |  |
|  |  | |  | | |  | | | | | |  |  |
|  |  | |  | | |  | | | | | |  |  |
|  |  | |  | | |  | | | | | |  |  |
| 本人需要向用人单位说明的其他问题(如没有请添无)： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 诚信承诺：  本人提供的报考信息全部真实有效，符合报考条件。如有不实或隐瞒，由此产生的一切后果由本人负责。因审核人员众多，审核结果的真实性全部由报考人负责，如因报考人隐瞒，一旦举报查实，由县纪委监委、公安局依法对本人予以严肃处理。    承诺人（签字、手印）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |

审核人： 年 月 日