|  |
| --- |
| 附件2：2023年含山县社区工作者报名表 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 学历层次及毕业院校 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 报考岗位代码 |  |
| 是否服从分配 |  |
| 个人简历（从高中起含毕业后工作经历） |  |
| 受过何种奖励处分 |  |
| 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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人对以上内容的真实性、准确性及合法性负责，如有虚假，愿意承担责任。  报考人签名：  年 月 日  |
| 单位党组织意见 | （盖章）： 年 月 日 |
| 备注 |  |