|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | | | | | | |