附件2

**2024年嵊泗县城市专职社区工作者招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
| 全日制学历 毕业学校及专业 |  | 毕业 时间 |  |
| 在职学历 毕业学校及专业 |  | 毕业 时间 |  |
| 参加工作 时间 |  | 健康状况 |  | 政治面貌 |  |
| 户口地址 |  | 联系 电话 |  |
| 居住地址 |  |  |
| 工作单位 |  | 身份证号码 |  |
| 报考岗位 |  |
| 个人简历 |  |
| **本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招聘公告的报考条件。如有不实，弄 虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。本人愿意服从岗位安排。** **报考承诺人（签名）：****年 月 日** |
| 备注 |  |