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 |  | | | | | | | | |