附件

2024年海珠区社区专职工作人员公开招聘补录报名表

报考补录招聘单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | 相  片 |
| 出生年月 | |  | 政治面貌 | |  | | 入党时间 |  |
| 婚姻状况 | |  | 参加工作时间 | |  | | 原报考招聘单位 |  |
| 户 籍 | |  | 学历 | |  | | 笔试成绩 |  |
| 毕业学校 | |  | | | 所学专业 | |  | 手机号码 |  |
| 现工作单位 | |  | | | | | | 职务 |  |
| 联系地址 | |  | | | | | | 邮编 |  |
| 身份证号 | |  | | | | | | | |
| 身份证正反面 | （粘贴处） | | | | | | | | |
| 备 注 | 我已详细阅读了补录公告、职位相关要求和填表说明，确信符合报考条件及职位要求。本人保证填报和提交的资料真实准确，如因个人填报信息失实或不符合报考条件和职位要求而被取消补录资格的，由本人负责。  考生亲笔签名：  年 月 日 | | | | | | | | |