附件1

2025年钦州市钦南区面向社会公开招聘

专职化社区工作者报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 | |  | 性 别 | |  | 出生年月  （ 岁） | |  | | 贴相片  （近期小二寸免冠彩色照片） |
| 民 族 | |  | 籍 贯 | |  | 出 生 地 | |  | |
| 身份证号码 | | |  | | | | | | |
| 入 党  时 间 | |  | 参加工作时间 | |  | 健康状况 | |  | |
| 专业技术职务 | |  | | | 熟悉专业  有何专长 |  | | | |
| 学 历  学 位 | | 全日制  教 育 | |  | | 毕业院校系及专业 | |  | | |
| 在 职  教 育 | |  | | 毕业院校系及专业 | |  | | |
| 现工作单位、职务 | | | |  | | | | | | |
| 报考岗位 | | | | 岗位 | | | | | | |
| 是否服从调剂 | | | |  | | | 联系电话 | |  | |
| 主要学习和工作简历 |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | |
| 主  要  家  庭  成  员  及  社  会  关  系 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
| **本人声明：本人承诺诚信报考，上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。**    **申请人（签名）： 年 月 日** | | | | | | |
| 资格审查意见 | 初审（签名）：  年 月 日 | | | | 复审（签名）：  年 月 日 | |

注：此表格请双面打印，签名处请手写签名。