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。