**2023年文成县专职社区工作者报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 1寸近照 |
| 出生年月 |  | 参加工作时     间 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 婚姻状况 |  | 户籍所在地 |  |
| 学历学位 | 全日制教  育 |  | 毕业院校及 专 业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及 专 业 |  |
| 现住址 |  |
| 工作单位 |  | 联系方式 |  |
| 报考岗位编码 |  |
| 个人简历 |  |
| **本人承诺：以上信息真实有效，如有失实，责任自负。**    本人签名：                                       签名日期： |