附件3

海盐县专职社区工作者报名表

报名序号(由工作人员填写)： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 性 别 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  | 贴一寸彩照 |
| 出生年月 |  | 学 历 |  | 婚姻状况 |  |
| 所学专业 |   | 参加工作时 间 |  | 职 称 |  |
| 毕业院校及时间 |  | 现工作单位 |  |
| 现户籍所在地 |  | 有何特长 |  |
| 居住地 |  |
| 联系电话 | 单位电话 |  | 住宅电话 |  | 手机 |  |
| 工作简历、学习简历（从最高学历填起） |  |
| 奖惩情况 |  |
| 审查意见 |   签名或盖章 年 月 日 |