附件2：

**思明区社区工作者公开招聘报名表**

应聘岗位代码： 应聘岗位名称： 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 民族 |  | 出生年月 | | |  | 相片 | |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | | | 健康状况 | |  | | |
| 是否应届毕业生 |  | 参加工  作时间 |  | | | 计算机  操作水平 | |  | | |
| 户籍地址 |  | | | | | 其他资格证书 | |  | | |
| 现居住 地址 |  | | | | | | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | 联系方式 | | | 手机： | | | |
| 固定电话： | | | |
| 电子邮箱： | | | |
| 毕业院校  系及专业 |  | | | | | 学历 | | |  | | 学位 |  |
| 个人 简历  （从高 中起） | 起止年月 | | | 工作单位及职务 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 近年来  奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 调剂意愿 | 本人1、愿意；2、不愿意 服从岗位调剂。（在选项上打√，未选视为不愿意服从岗位调剂） | | | | | | | | | | | |
| 应聘人员声明 | 本人保证上述所填信息真实无误，如因填写有误或不实而造成的后果，均由本人负责。  签 名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 |  | | | | | | | | | | | |

注：应聘人员应对自己所填报资料的真实性负责，凡有弄虚作假者，取消聘用资格。