附件2：

**七星街道专职社区工作者报名登记表**

报名序号：□□□

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | 出 生  年 月 | |  | 照 片  （免冠2寸彩色） | |
| 曾用名 | |  | | 民 族 | |  | 籍 贯 | |  |
| 参加工 作时间 | |  | | 政 治  面 貌 | |  | 健 康  状 况 | |  |
| 学 历 | |  | | 学 位 | |  | 专业技术职 称 | |  | | |
| 婚 姻  状 况 | |  | | 户口  所在地 | |  | 家 庭  地 址 | |  | | |
| 联 系  电 话 | |  | | 家庭  联系电话 | |  | 邮 箱  地 址 | |  | | |
| 身份证  号 码 | |  | | | | | | | | | |
| 毕业院校及专业 | | |  | | | | | | 毕业时间 |  | |
| 工作单位及岗位 | | |  | | | | | | | | |
| 本  人  简  历 | 起止时间 | | | | 工作单位及职务 | | | 证明人 | | | 证明人电话 |
| 从高中开始填写 | | | |  | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 相  关  工  作  经  验  及  自  我  评  价  描  述 |  | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | 与本人关系 | 姓名 | 出生年月 | | | 学习或工作单位 |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
| 本人对以上所填内容及提供材料的真实性负责。若有不实，本人愿意承担取消录取资格等一切后果！  填表人 (签名)：  年 月 日 | | | | | | |
| 初审  意见 | 签名：  年 月 日 | | | 复审  意见 | 签名：  年 月 日 | |