泗阳县城市社区工作者招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | 2寸照片 |
| 出生年月 |  | 参加工 作时间 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 学历 |  | 何时毕业于 何校何专业 |  |
| 家庭地址 |  | 户籍 所在地 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 学习及工作简历 |  |
| 报名者需要说明的事项 |   上述所填写的内容和报名时所提供的材料是真实可靠的，如有虚假等不实情况，则取消被录用的资格，责任由本人自负。    报名人（签名）：  |
| 单位及主管部门审核意见 |  审核人（签名）： |