附件2

**2025年歙县社区工作者报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 身份证号 码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 出生年月 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 毕业院校 |  |
| 政治面貌 |  | 毕业时间 |  | 所学专业 |  |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 |  | 计算机等 级 |  |
| 籍贯 |  | 现户籍地 |  |
| 家庭住址 |  | 本人手机 |  |
| 通讯地址 |  | 备用手机 |  |
| 报考岗位代码 |  | 健康状况 |  |
| 本人简历（从中学开始，按时间先后顺序填写） |  |
| 家庭主要成员及社会关系 | 与本人关系 | 姓 名 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 主要奖惩情况 |  |
| 报名资格审核意见 | 审核人（签名）： 年 月 日 |
| 诚信承诺 | 我已仔细阅读本次歙县社区工作者招聘公告，清楚并理解其内容。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明材料、证件等真实、准确、有效，并自觉遵守本次社区工作者招聘工作的各项规定，诚实守信，认真履行义务，遵守考试纪律，服从考试安排，不舞弊或协助他人舞弊。对因提供有关信息、证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应责任。 本人签名： 年 月 日 |
| 备注 |  |