**附件1：**

**平原县城市社区工作者公开招聘报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | | 贴照片处 |
| 身份证号 |  | | | | | | | | | |
| 政治面貌 |  | 学历及  学位 | | | |  | | 民族 | |  |
| 毕业院校  及时间 |  | | | | | 所学专业 | |  | | |
| 现家庭地址 |  | | | | | | | | | | |
| 户 口  所在地 |  | | | | | 联系电话 | |  | | | |
| 本人简历 |  | | | | | | | | | | |
| 家庭成员 | 姓名 | 关系 | | 所在单位及职务 | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | |
| 备注（注明符合岗位要求的其他资格条件） | |  | | | | | | | | | |
| 承诺：本人符合报名条件要求，在报名表中填报的信息真实、准确。所提供的学历证书等相关证件均真实有效。如有弄虚作假或填写错误，由本人承担一切后果，并自愿接受有关部门的处理。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 资格审查人员（签字）： 复核人签字： | | | | | | | | | | | |

注：此表一式三份需本人签字后交报名点，资格审查人员及复核人签字暂不填写。