附件 ：

孝感高新区2024年公开招聘社区专职工作者报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 粘贴照片处  （近期 2 寸白底彩色登记照） |
| 出生年月 |  | 户籍所地 |  | | |
| 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  | 学历学位 |  |
| 职称、执（ 职 ） 业资格及取得时间 | |  | | | 特长或 专业技能 |  |
| 身份证号 |  | | | | 联系电话 |  |
| 居住详细地址 |  | | | | | |
| 应聘人员学习及工作简历 |  | | | | | |
| 应聘人员承诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘所需的资格条件，如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。  应聘人签名：  年 月 日 | | | | | |
| 单位审核意见 | 年 月 日 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |