附件：

|  |
| --- |
| 新乡高新区公开选聘专职社区工作人员报名登记表 |
| 报名编号： |  |  | 填表日期：  |  |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 民族　 | 　 | 照片 |
| 出生 年月 |  | 政治 面貌 |  |
| 身份证号 | 　　　 |
| 毕业院校及专业 |  |
| 学历 |  | 学位 | 　 | 毕业时间 | 　 |
| 爱好特长 |  |
| 现居住地 |  | 联系电话 |  |
| 户籍地址 |  |
| 本人简历（从大学填起） | 　 |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务　 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 诚信 承诺 | 本人保证以上填写的内容真实有效，否则后果自负。  |
| 　 | 　 |  | 　考生（签字）： | 　 |
| 资格审查意见 |  |  |  |  | 审核人： 年 月 日 |