附件：

**嘉兴市秀洲区专职社区工作者报名登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | 照片（可以电子照片） |
| 性 别 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | 健康状况 |  | 毕业时间 |  |
| 学历 |  | 所学专业 |  |
| 工作(学习)单位及职务 |  |
| 现家庭住址 |  | 手机号 |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  |
| 专业技术职称（或职业资格） |  | 是否为退伍军人 |  |
| 学习 工作简历 |  |
| 个人荣誉 |  |
| 家庭成员 | 关系 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人签名: |  | 填表日期： 年 月 日 |
| 招聘单位资格审核情况（盖章） |  审核人： 2023年 月 日 |