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 | | | | | | | | | |