2020年度蚌埠市龙子湖区“社岗通”岗位

资格评定考试报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 附本人近期2寸免冠彩色照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 | 学 历 |  | 毕业院校系 |  |
| 学 位 |  | 专 业 |  |
| 在职教育 | 学 历 |  | 毕业院校系 |  |
| 学 位 |  | 专 业 |  |
| 现居住地 |  | 身份证号 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 社区工作年限 |  |
| 联系电话（手机） |  | 报考岗位代码 |  |
| 家庭成员 | 称谓 | 姓名 | 出生 年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 简历（从高中填写至今） |  |
| 考核优秀等次年度 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 本人承诺 | 我郑重承诺，上述信息真实准确，我愿承担信息失实造成的后果。本人签名：年 月 日 |
| 所在单位意见 | 签 字（盖 章） 年 月 日  |
| 所在街道意见 | 签 字（盖 章） 年 月 日 |
| 资格审查意见 | 签 字（盖 章） 年 月 日 |
| 备注 | 要求：1、本人签名要求手签。2、此表正反面打印，表格填写不得有空项，如没有填写“无”3、报名时需另提供2张本人近期2寸免冠彩色证件照。 |