附件1

|  |
| --- |
| 成安县2020年公开选派社区工作者报名表  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片粘贴处 |
| 身份证号 |  | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  |
| 参加工作 时间 |  | 联系电话 |  |
| 户籍地 |  | 家庭住址 |  |
| 现工作单位 及职务 |  | 报考岗位 |  |
| 第一学历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 最高学历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 个人简历（学习经历从高中（中专）开始填起，工作经历需如实填写） |  |
| 奖惩情况 |  |
| 备 注 |  |
| 说明：报考人员须完整填写本人学习经历（填写上学起止年月，所读学校、院系、专业）；须完整填写工作经历（填写工作起止年月，工作单位，所从事的主要工作）。 |