附件2

2022年利津县社区工作者报名登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 应聘岗位 |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 出生日期 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 全日制学历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职学历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 户口所在地 |  |
| 家庭住址 |  |
| 联系电话1 |  | 联系电话2 |  |
| 主要学习及工作经历（从高中开始填起） |  |
| 家庭主要成员（填写父母，配偶） |  |
| 备注 |  |

**注：此表须如实填写并正反面打印**

本人承诺所提供的信息、证明材料及证件真实准确；保证所填写的联系方式在应聘期间保持畅通。对因提供信息证件不实或违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应的责任。

本人签名： 2022年 月 日