附件1：

|  |
| --- |
| 魏塘街道2024年遴选专职社区工作者报名表 |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 一寸免冠照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | 学 历 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 报考岗位 |  |
| 学习和工作经历 |  |
| 曾经获得何种荣誉 |  |
| 家庭成员 | 姓名 | 与本人关系 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人签名 | 本人承诺：聘用后，具体工作岗位服从单位安排。签名： 填表日期： 2024年 月 日 |