附件2

**兴庆区2025年补充招聘社区工作者**

**报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 户口所在地 |  |
| 籍贯 |  | 原准考证号 |  | 2025年公开招聘社区工作者笔试成绩（含加分） |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 学历/学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 职（执）业资格证书 |  |
| 应聘岗位 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 主要家庭成员情况（父母、爱人、子女） | 姓名 | 关系 | 年龄 | 政治面貌 | 现工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 教育经历 | 起止时间 | 毕业院校系及专业 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 本单位有无亲属 | □是 □否 |
| 工作经历 | 起止时间 | 工作单位及职务 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 业绩成果/获奖情况 | 时间 | 奖项名称/业绩成果（授予单位） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 离职说明 | 离职时间 | 离职原因 |
|  |  |
| 有无经济问题 | □无 □有（如有请详细说明） ：  |
| 个人征信情况 |  |
| 个人档案存放地 |  | 缴纳保险截止日期 |  |
| 个人声明 | 本人声明以上填写内容全部属实，对填写的个人信息和提供的相关材料的真实性和完整性负责，错填或漏填均由本人负责，且本人愿意承担因不实内容引发的相应后果（包括取消本人应聘或聘用资格、用人单位随时单方解除本人劳动关系并不给予解除劳动关系任何补偿金等）。 | **申请人签名（手写）：** |

注：1.此表必须如实填写，否则取消报名资格；

2.简历须根据经历分段填写，时间不得有空档。