附件2：

江口县2023年公开招聘城市社区工作者报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治 面貌 |  |  照片 |
| 身份证号 |  | 出生日期 |  |
| 户籍所在地 |  | 是否江口县户籍（生源） |  |
| 报考单位 代码 |  | 报考单位名称  |  |
| 报考岗位 代码 |  | 报考岗位名称 |  |
| 学 历 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  | 是否普通高等教育全日制 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业具体名称 |  |
| 联系电话1 |  | 联系电话2 |  |
| 是否符合放宽招聘条件 |  | 放宽条件类型 |  | 是否脱贫户或监测户 |  |
| 现工作单位名称 |  | 参加工作时间 |  | 现工作单位是否同意报考 |  |
| 是否满足该职位要求的所有报考条件 |  |
| 其他需说明事项 |  |
| 报名信息确认栏 | 本人按招聘要求，真实、准确的填写报名信息和提供相关资料，并对其真实性负责，无隐瞒、伪造个人信息。若有不实或不符合报考职位对象和条件，本人愿承担一切责任。特此承诺。考生签名： 年 月 日  |
| 报名及资格审核意见 | 审核意见：审核人签字：年 月 日 |
| 中共江口县委组织部意见 | 审核意见：审核人签字：年 月 日 |

注：请认真填写报名信息表，如因考生本人信息填写错漏或根据报名时提供的联系方式无法联系上考生本人造成后果的，责任由考生本人承担。