附件2：

2024年舒城县公开招聘社区专职工作者资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 身份证号 |  | | 贴2寸照片 |
| 性 别 |  | | 出生年月 |  | |
| 民 族 |  | | 婚姻状况 |  | |
| 政治面貌 |  | | 籍 贯 |  | |
| 户 口  所在地 |  | | 是否退役军人 | | |  |
| 岗位代码 |  | | 岗位名称 | | |  |
| 全日制  学 历 |  | | 毕业院校 |  | 专 业 |  |
| 在职教育学 历 |  | | 毕业院校 |  | 专 业 |  |
| 家庭详细住 址 | |  | | | | |
| 本人手机号 码 |  | | | 备用联系人  姓名及电话 |  | |
| 本人简历（自高中至今不能间断） | 格式：起止日期，院校专业（或工作单位），身份（职务） | | | | | |
|  | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | |
| 家庭成员及基本情况 | 姓 名 | | 称 谓 | 政治面貌 | 年 龄 | 工作单位与职务 |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| 本人  承诺 | 本人承诺此表所填内容真实、准确，如因失误、失实而影响录用，责任自负。  承诺人签名：  年 月 日 | | | | | |
| 县招聘工作领导组审核意见 |  | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | |