**附件：1**

**社区工作者考试报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 |  | 出生日期 | | |  | 贴照片处 |
| 民 族 | |  | | 身份证号 | |  | | | |
| 户籍所在地 | |  | | | | 政治面貌 | | |  |
| 学历层次 | | 本科 □ 研究生□ | | | | 毕业时间 | | |  |
| 毕业院校 | |  | | | | 所学专业 | | |  | |
| 联系电话 | |  | | | | 特长 | | |  | |
| 现家庭住址 | | |  | | | | | | | |
| 学 习 经 历  （从高中填写） |  | | | | | | | | | |
| 工  作  经  历 |  | | | | | | | | | |
| 诚 信 承 诺 | 本人承诺保证提供的所有材料、填写内容、证件真实有效。否则，本人同意取消考录资格。一但录用，服从分配。  承诺人：  （考生手写签名）  年 月 日 | | | | | | 资 格 审 查 | 审查人：  审查部门（盖章）  年 月 日 | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | |