附件2

|  |
| --- |
| **2024年丘北县公开招聘社区专职工作人员报名登记表** |
| 填表日期： | 报考岗位代码： |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出 生年 月 |  | 政 治面 貌 |  | 籍贯 |  |
| 学 历 |  | 学位 |  | 毕业 时间 |  |
| 毕业院校 |  | 所学 专业 |  |
| 身份证号 码 |  | 邮箱 |  |
| 联系地址 |  | 联系电话 |  |
| 加分事项 |  |
| 个人承诺 |  本人承诺以上信息真实有效，如有虚假，我愿意承担完全责任，并取消考试资格 承诺人： 2024年 月 日 |
| 考试领导小组审核意见 | 审核人：2024年 月 日 |