附件2

无城镇公开招聘城市社区工作人员

报名资格审查表

 NO:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　 名 |  | 性　　别 |  | 身份证号 |  | 照片粘贴处 |
| 民 族 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 婚姻状况 |  |
| 所学专业 |  | 学历学位 |  |
| 现工作单位及住址 |  | 联系电话 |  | 岗位代码 |  |
| 本人简历 | 　 |
| 考生诚信承诺意见 | 本人郑重承诺:1、上述所填写的内容及所提供报名材料、证件均真实有效，若有虚假，责任自负。2、凭有效身份证和准考证进入考场，如因身份证无效不能参加考试，责任自负。 3、我已仔细阅读《考试期间疫情防控须知》及其他疫情防控相关规定，清楚并理解其内容。报考人（签字）： 年 月 日 |