新江口街道社区专职工作人员报名登记表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | 照  片 |
| 籍 贯 | |  | | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 居住地 | |  | | 身份证号码 | |  | |
| 学 历 | |  | | 学位或专业  技术职称 | |  | 联系电话 |  |
| 何年何月毕业于  何院校、何专业 | | |  | | | | 有何专长 |  |
| 主要简历（何年  何月至何年何月  在何单位学习或  工作，任何职务） | | |  | | | | | |
| 备注 | | |  | | | | | |
| 资  格  初  审  意  见 | 经办人：  年 月 日 | | | | | | | |