**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 |  |