附件1：

**翼城县2023年选聘专职社区工作者报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月日（ 岁） |  | 近期免冠照片 |
| 政 治面 貌 |  | 健康状况 |  | 民 族 |  |
| 身份证号码 |  |
| 现供职单位 |  | 供职时间 |  |
| 专业资格及证书编号 |  | 联系电话 |  |
| 户口所在地 |  | 居住地 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 熟悉领域有何专长 |  |
| 学 习简 历 |  |
| 工 作简 历 |  |
| 培 训简 历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖励及处分情况 |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 民族 | 工作单位及职务 | 联系电话（大号） |
| 配偶 |  |  |  |  |  |  |
| 子/女 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 父亲 |  |  |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |  |  |
| 诚 信承 诺 | 本人上述所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实有效，若有虚假，责任自负。 本人签字（手印）：年 月 日 |
| 社 区党组织意 见 | 签字（盖章）： 年 月 日 | 第乡 镇党 委意 见 | 签字（盖章）：年 月 日 |

说明：①户口所在地必须写清楚省、市、县、乡镇、村；②出生时间必须写清X年X月X日；③ “健康状况”根据本人的具体情况填写，“健康”、“一般”、“较差”；④学习简历从初中开始填写（xx年x月x日—xx年x月x日在何地学习）；⑤附本人近期1寸红底免冠照片。

附件2：

**翼城县2023年选聘专职社区工作者**

**报名人员诚信承诺书**

我已仔细阅读《翼城县2023年选聘专职社区工作者公告》，理解其内容，符合报名条件。我郑重承诺：

一、根据平等自愿、诚实守信原则，我自觉维护选聘秩序，珍惜公共资源，对个人应聘行为负责，若进入体检、考察和公示入职程序，则信守承诺不擅自放弃资格。

二、自觉遵守选聘专职社区工作者的有关政策。真实、准确地提供本人个人信息、证明资料、证件等相关材料；不伪造、不使用假证明、假证书。

三、准确填写及核对有效的手机号码、联系电话等联系方式，并保证在选聘期间联系畅通。

对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。

（报名前请认真阅读诚信承诺书，报名时需自行打印并签字交工作人员留存。）

报名者本人签名：

本人身份证号码：

2023年 月 日