附件2

2024年鼓楼区养老服务信息平台工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | | | |  | | 出生年月 | | |  | 照片 | | | |
| 参加工作  时间 |  | 入党团时间 | | | |  | | 出生地 | | |  |
| 何时何校  何专业毕业 |  | | | | | | | 电子邮箱 | | |  |  | | |
| 学历 |  | | 学位 | |  | | | 联系方式 | | |  | 民族 | |  |
| 现工作单位 |  | | | | | | | 岗位 | | |  | 职务  （职称） | |  |
| 主要学习经历及  工作简历  （从高中阶段起填） |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  情  况 | 姓 名 | | | 性别 | | | 出 生  年 月 | | 称 谓 | 现工作单位、职务 | | | 户籍所在地 | |
|  | | |  | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |  |  | | |  | |
| 本人 ，身份证号码 ,承诺本人所填报的报名信息和提供的有关证书均真实有效，如有虚假，或提供的资料不符合所报考的岗位条件，即取消报名考试资格。  考生签名（捺印）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |