陆渡街道防疫临时辅助人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | （照片） |
| 出生年月 |  | | 民族 | |  |
| 政治面貌 |  | | 参加工作  时间 | |  |
| 学历 |  | | 报名社区 | |  |
| 报名岗位 |  | | 是否接受调剂到其他岗位 | |  |
| 毕业院校及专业 |  | | | | 是否全日制 |  |
| 身份证号码 |  | | | | 联系方式 |  |
| 家庭住址 |  | | | | 户籍所在地 |  |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | |
| 本人简历 | 起止年月 | | | | 工作单位（毕业学校）及职务  （从高中起） | |
| —— | | | |  | |
| —— | | | |  | |
| —— | | | |  | |
| —— | | | |  | |
| —— | | | |  | |
| —— | | | |  | |
| 共同居住人 | 称谓 | 姓名 | | 政治面貌 | 所在单位及职务 | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
| 备注 |  | | | | | |