附件1：

**2024年颍泉区公开招聘村（社区）社保协理员报名表**

时间：2024年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 政 治 面 貌 | | | |  | | 照  片 |
| 出 生  年 月 |  | 民族 |  | 文化程度 | |  | | 婚姻状况 |  |
| 毕 业  学 校 |  | | | 毕业时间 | | | |  | |
| 身份  证号 |  | | | | | | | 联系电话 |  | |
| 意向  镇村 |  | | | 是否服从安排 | | | |  | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | |
| 家庭  成员 |  | | | | | | | | | |
| 村（社区）审查 意 见 | 签名（盖章）： | | | | 镇、街道、园区  审 查  意 见 | | 签名（盖章）： | | | |
|  | | | | | | | | | | |