附件：

**西区社区社会工作者选聘报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 民族 |  | 照 片 |
| 政治  面貌 |  | 出生  年月 |  | 健康  状况 | |  |
| 学历 |  | 是否社会工作师 |  | 是否有社区工作经历 | |  |
| 家庭  住址 |  | | 联系  电话 |  | | |
| 个  人  简  历  及  特  长 |  | | | | | | |
| 资格  初审  意见 | 时间： | | | | | | |
| 资格  复审  意见 | 时间： | | | | | | |