附件

原平市公开招聘社区工作者报名表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 民族 |  | 一寸  免冠照 |
| 出生年月 |  | 参加工作时间 |  | | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | | | | | |
| 学历  学位 | 全日制  教育 |  | | | 毕业院校及专业 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮编 |  |
| 固定电话 |  | | | 手机 | |  | |
| 是否为现社区辅助工作人员 | |  | | 社会工作师证书编号 | | |  |
| 现工作  单位 |  | | | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | |
| 本  人  承  诺 | 上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招聘公告的招考条件。如有不实，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。  报考承诺人（签名）： 年 月 日 | | | | | | |
| 招聘部门审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |