|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件  **柞水县面向社会公开补充招聘城镇社区专职工作人员报名表** | | | | | | | | |
| 填表时间：2022年8月 日 | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | | （1寸照片） | |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | |
| 毕业院校 |  | | | 所学专业 |  | |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 身份证号 |  | | | |
| 毕业时间 |  | | 家庭详细  住 址 |  | | 联系  电话 | |  |
|  |
| 原工作单位（应届毕业生不填） |  | | 社会工作职业资格证书 |  | | 证书取得时间 | |  |
| 本  人  简  历 |  | | | | | | | |
| 报名人  承 诺 | 本报名表所填内容正确无误，所提交的证件、照片和图片真实有效，近五年，在招聘考试中无舞弊违纪行为。如有虚假，由此产生的一切后果由本人承担。    报名人签名： | | | | | | | |
| 资格审查 | 审查意见:    审查人签名： | | | | | | | |