|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 西畴县民政局社会救助工作人员报名及资格审查表 | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
| 籍 贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | | | 文化程度 |  |
| 专 业 |  | | | 身份号码 |  | |
| 现工作单位 |  | | | 应聘岗位 |  | |
| 通讯地址 |  | | | 联系电话 |  | |
| 学习及工作简历 |  | | | | | |
| 奖励和表彰情况 |  | | | | | |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效。否则，所产生的一切后果自负。  承诺人（签名）： 年 月 日 | | | | | |
| 资格审查意见 |  | | | | | |
| 说明：1、报名时必须提供材料：身份证、毕业证（本科学历还需提供学位证）、能有效证明符合岗位条件的相关证件（如计算机操作证、从业资格证、职称证）等相关证件原件和复印件；2、“应聘岗位”填报县民政局。 | | | | | | |