**附件2**

**通川区2024年公开招聘社区工作者**

**报名登记表**

**（请认真阅读说明后填写）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | | **性别** | | |  | | **出生年月日（ 岁）** | |  | | | **近期免冠**  **一寸照片** | |
| **民族** |  | | | **籍贯** | | |  | | **政治面貌** | |  | | |
| **身份证**  **号码** |  | | | | | | | | **健康状况** | |  | | |
| **社工师证书及获得时间** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **报考岗位** |  | | | | | | | | **岗位代码** | |  | | | | |
| **学历**  **学位** | **全日制教育** | |  | | **毕业院校及专业** | | |  | | | | | **毕业时间** | |  |
| **在职**  **教育** | |  | | **毕业院校及专业** | | |  | | | | | **毕业时间** | |  |
| **现工作单位及职务** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **联系电话** |  | | | | | | | | **紧急联系电话** | | |  | | | |
| **通讯地址** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **个**  **人**  **简**  **历** | **20XX.XX—20XX.XX 在XX高中学习**  **20XX.XX—20XX.XX**  **……** | | | | | | | | | | | | | | |
| **家庭成员**  **及主要**  **社会关系** | **称谓** | **姓名** | | | | **年龄** | | | | **政治面貌** | **现工作单位**  **及职务或职称** | | | | |
|  |  | | | |  | | | |  |  | | | | |
|  |  | | | |  | | | |  |  | | | | |
|  |  | | | |  | | | |  |  | | | | |
|  |  | | | |  | | | |  |  | | | | |
| **注：家庭成员只填丈夫（妻子）、儿子（女儿）、父亲、母亲** | | | | | | | | | | | | | | |
| **所受奖惩**  **情况** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **报考人员诚信承诺书**  **本人已仔细阅读《通川区2024年公开招聘社区工作者公告》，理解其内容，符合岗位条件要求。现郑重承诺：本人所提供的个人信息、各类证明材料、证件均真实有效，本人将自觉遵守本次公开招聘的各项规定。因违反以上承诺，取消聘用资格，由本人承担相关责任。**  **报考人员签字： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **审**  **核**  **意**  **见** | **审核人： （盖章）**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | |