**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** |