**附件：**

**巧家县社会工作协会招聘政府购买社会救助服务人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 出生年月 | |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | | 民 族 |  | | 政治面貌 | |  |
| 学 历 |  | | 学 位 |  | | 毕业时间 | |  |
| 毕业院校 |  | | | | | 所学专业 | |  | |
| 身份证号码 |  | | | | | 户籍所在地 | |  | |
| 联系电话 |  | | | | | 家庭住址 | |  | |
| 社会工作者资格证书获取情况 | | | | | | □初级 □中级 □高级 □无 | | | |
| 报考岗位名称 | | | | | |  | | | |
| 个人特长 | | | | | |  | | | |
| 学习（工作）简历 |  | | | | | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  及  重  要  社  会  关  系 | 称谓 | 姓名 | | | 年龄 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 |
|  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |
| 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，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  本人签字： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | 审查人（签字）： 年 月 日 | | | | | | | | |

备注：除资格审查意见由工作人员填写外，其他项目均由报考者填写。