

附件

贵德县 2025 年公开选聘基层社会救助经办人员 报名登记表

姓名		性别		出生年月		小二寸 照片
民族		籍贯		出生地		
是否 党员		毕业 时间		健康状况		
联系 电话			紧急联系 电话			
户籍所在地（具体到 村）				身份证号		
学历 学位				毕业院校 系及专业		
家庭住址						
学习工作 简历	（从高中开始填写）					
备注						