附件2

盐边县2025年面向社会公开招聘补充社区工作者

报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | | **出生**  **年月日** | |  | **照 片**  **（2寸）** |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  | | **参加工**  **作时间** | |  |
| **政治面貌** |  | | **身份证**  **号 码** | |  | | |
| **现工作单**  **位及职务** |  | | | | **是否获得助理社会工作师资格证书及获得时间** | |  | |
| **联系方式** | **手机号码:**  **电子邮箱：** | | | | **是否同**  **意调剂**  **调配** | |  | |
| **学 历**  **学 位** | **全日制**  **教 育** |  | | | **毕业院校**  **及专业** | |  | |
| **在 职**  **教 育** |  | | | **毕业院校**  **及专业** | |  | |
| **专业技术**  **职 称** |  | | | | **熟悉专业**  **及 专 长** | |  | |
| **报考职位** |  | | | **职位代码** | |  | | |
| **申请加分事项**  **（附证明材料）**  **工**  **作**  **简**  **历**  **工** |  | | | | | | | |

填表日期： 填表人签名：

（一式两份，此表双面打印）