　附件

睢县公开招聘社区矫正专职社会工作者报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 |  | 近期免冠  彩色照片 |
| 户籍地 |  | | 民 族 | |  | | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | | | | 手机号码 | |  | |
| 学历 | 全日制教育 | |  | | 毕业院校  及专业 | |  | |
| 在职教育 | |  | | 毕业院校  及专业 | |  | |
| 现居住地址 |  | | | | 工作单位是否同意报考 | | 是□ 否□ | |
| 学习及工作简历（从高中起） | 起止年月 | | | 毕业院校或工作单位 | | | | | 所学专业或担任职务 |
|  | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | | | |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓名 | 称谓 | | 年龄 | | 工作单位职务（住址） | | | 联系电话 |
|  |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  |
| 本人承诺 | 本报名表个人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，若有弄虚作假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | 审查人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | |