附件：

越秀区华乐街道办事处公开招聘

居家养老兼社会救助工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 | | | 年 月 日 | | | | 相片 | | |
| 籍 贯 |  | | 民族 |  | | 参加工作时间 | | | 年 月 | | | |
| 政治面貌 |  | | 考生类别 | | | （在选项上√）  □应届毕业生 □社会人员 | | | | | | |
| 全日制  最高学历 |  | | 所学专业 | | |  | | | | | | |
| 全日制  学 位 |  | | 毕业院校 | | |  | | | | | | |
| 非全日制  最高学历 |  | | 所学专业 | | |  | | | | | | |  | | |
| 非全日制  学 位 |  | | 毕业院校 | | |  | | | | | | |  | | |
| 职 称 |  | | | | | | | | 专 长 | | |  | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | 婚姻状况 | | |  | | | |
| 户籍地址 |  | | | | | | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 现居住地 |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| 高中及以上学习经历 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | 毕业院校 | | | | | | 所学专业 | | | 学制及学习形式 | | | | 学历 |
|  | |  | | | | | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | | | | | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | | | | | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | | | | | |  | | |  | | | |  |
| 主要工作经历 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | 工作单位及职务 | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 何时何地  受过何种  奖励或处分 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | 与本人关系 | 姓名 | | | 年龄 | | 工作单位及职务 | | | | | | | 联系电话 | |
|  |  | | |  | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | | | | | |  | |
| 个人承诺 | 本人保证以上所填写的内容属实，并符合职位要求，否则，同意取消聘用资格。  签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格初审  意见 | 签名： 年 月 日 | | | | | | 资格复审  意见 | | | 签名： 年 月 日 | | | | | |