附件

高港区城市社区工作者公开招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 户籍地 |  | 近期一寸正面免冠彩色照片 |
| 出生年月 |  | 入党时间 |  | 参加工作时间 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 | 学历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 学位 |  |
| 在职教育 | 学历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 学位 |  |
| 身份证号码 |  | 健康状况 |  |
| 社工证等级 |  | 其他特长 |  |
| 主 要工 作经 历 |  |
| 家庭主要成员和社会关 系 | 称谓 | 姓 名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本 人申 请 | 我自愿报名参加高港区城市社区工作者公开招聘，承诺所填各项内容真实准确，并服从组织分配。申请人（签名）：年 月 日 |
| 备 注 | 请认真填写此表，对所填内容及提供证件的准确性、真实性负责，如因填写内容或证件不真实、不准确、不全面而影响本人选聘的，责任自负。请务必正确填写常用联系电话并保持畅通，因所留电话信息不准确或通讯不畅无法及时取得联系影响选聘的，责任由报名者承担。 |