|  |
| --- |
| 附件**柞水县面向社会公开补充招聘城镇社区专职工作人员报名表** |
|  填表时间：2022年8月 日  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | （1寸照片） |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 身份证号 |  |
| 毕业时间 |  | 家庭详细住 址 |  | 联系电话 |  |
|  |
| 原工作单位（应届毕业生不填） |  | 社会工作职业资格证书 |  | 证书取得时间 |  |
| 本人简历 |  |
| 报名人承 诺 | 本报名表所填内容正确无误，所提交的证件、照片和图片真实有效，近五年，在招聘考试中无舞弊违纪行为。如有虚假，由此产生的一切后果由本人承担。 报名人签名： |
| 资格审查 | 审查意见: 审查人签名： |