附件

蒲江县2022年新冠肺炎疫情

社区排查防控社工岗招募报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 籍贯 |  | 照 片  （近3月内一寸电子免冠彩照） |
| 民 族 |  | 出生年月 |  | | |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  | | |
| 学历 |  | 毕业院校及专业 |  | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | |
| 入大学学前户籍所在地 |  | | | | | |
| 毕业时间 | | | 年 月 | | | |
| 联系电话 |  | | 电子邮箱 | |  | |
| 家庭地址 |  | | | | | |
| 个人简历  （从高中入学起填） |  | | | | | |
| 大学期间  奖励和处分 |  | | | | | |
| 本人承诺 | 1.本人自愿参加蒲江县新冠肺炎疫情社区排查防控社工岗岗位招募计划，保证本人相关信息真实。  2.本人将按照规定的时间及时前往相应招募地报到，并服从岗位分配，除不可抗力外，不以任何理由拖延。  3.服务期间，本人将自觉遵守国家法律和相关管理规定，爱岗敬业，尽职尽责。  本人签字：  年 月 日 | | | | | |
| 审核意见  （此栏由资格审核人填写） | 审核人（签字）：  年 月 日 | | | | | |
| 备 注 | 此表正反双面打印。 | | | | | |