附件：

乡城县公开招聘社区工作者报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** |  | **民族** | |  | | **照**  **片** |
| **户籍地** |  | | **政治面貌** |  | | | | |
| **毕业院校** | |  | | | | | | |
| **所学专业**  **毕业时间** | |  | | **学历**  **学位** | |  | | |
| **身份证号码** | |  | | **联系电话** | | | |  | |
| **社会工作者职业资格证书级别及证书编号** | | | **（有则填）** | | | | | | |
| **通讯地址** | | |  | | | | | | |
| **个人**  **简历**  **（从高中阶段填起）** |  | | | | | | | | |
| **家庭成员情况（直系亲属及需要回避的情况）** |  | | | | | | | | |
| **个**  **人**  **承**  **诺** | 1. **1、上述填写内容如有不实本人愿承担一切责任。**   **2.本人已仔细阅读《乡城县公开招聘社区工作者公告》，理解其内容，符合报考条件，知晓招聘程序及相关要求，提供的个人信息、证明资料、证件等真实、准确，并能自觉遵守公开考核招聘的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行报考人员的义务。**  **上述承诺若有达不到或不属实的，均作取消本人公开招聘资格处理。**  **承诺人签名：**    **年　　月　　日** | | | | | | | | |
| **报名资格审核情况** | **年　　月　　日** | | | | | | | | |

备注：此表一式两份。由报考者自行下载填写，A4纸双面打印。