附件1

木里县2025年公开考试选聘社区工作者报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生****年月日** |  | **照 片****（2寸）** |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  | **参加工****作时间** |  |
| **政治面貌** |  | **身份证****号 码** |  |
| **现工作单****位及职务** |  | **是否获得助理社会工作师资格证书及获得时间** |  |
| **联系方式** | **手机号码:****电子邮箱：** | **是否同****意调剂****调配** |  |
| **学 历****学 位** | **全日制****教 育** |  | **毕业院校****及专业** |  |
| **在 职****教 育** |  | **毕业院校****及专业** |  |
| **专业技术****职 称** |  | **熟悉专业****及 专 长** |  |
| **报考职位** |  | **职位代码** |  |
| **申请加分事项****（附证明材料）** |  |
| **学习工作简历****（从第一学历开始）****家庭主要成员姓名单位及职务****工** |  |
| **考考生承诺** | **本表所填写的信息内容准确无误，所提交的证件、资料照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由考生本人承担。****考生签名：** **年 月 日** |
| **资格审查意见** | **审查人（签名）：****年 月 日** |

注：1、除审查意见由考试报名人员填写外，其它项目均由报考者填写。2、下载电子版并填写打印，插入电子照片，除签名外不得手写。

（一式两份，此表双面打印）