附件2

莒县2019年城市社区工作者和政府购买社区服务岗位工作人员公开招聘报名登记表

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 一  寸  相  片 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 户籍所在地 |  |
| 籍 贯 |  | 现工作单位 | |  | |
| 现居住地 | |  | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | 普通高校  学历 |  |
| 毕业院校及专业 | |  | | | 毕业时间 |  |
| 社会工作者职业资格级别 |  | 社会工作者职业资格管理号 | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 主要  简历  （从高中填起） |  | | | | | |
| 联系电话  （2个以上） |  | | | | | |
| 报考人员  承诺签名 | 本人承诺：上述填写内容和提供相关依据真实、有效，符合招聘岗位所需的报考条件。如有不实，本人自愿放弃聘用资格。  报考人（签名）： 年 月 日 | | | | | |