**附件2： 2020年抚顺市新抚区基层社会救助服务人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考岗位 |  | | | 岗位代码 |  | 照片粘贴处 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业院校 |  | | | 学 历 |  |
| 所学专业 |  | | | 学 位 |  |
| 身份证号 |  | | | 健康状况 |  | |
| 户籍所在地 |  | | | 联系电话 |  | |
| 家庭住址 |  | | | 专业资格证书名称 |  | |
| 是否熟练 使用办公软件 | □是   □否 | | | 是否服从调剂 | | □是   □否 |
| 考生类别 | □1.持有社会工作者证考生；    □3.军队退役人员；  □5.其他考生； | | | □2.从事民政事业工作半年及以上考生； □4. 应届毕业考生； （请在相应方框内打“√”） | | |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 关系 | 政治面貌 | 工作单位 | | 联系电话 |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
| 学习经历 （从高中写起） |  | | | | | |
|
|
| 例：×年×月×日——×年×月×日 就读于××校（专业）从高中填起，写明每一阶段的毕业院校和所学专业。 | | | | | |
| 工作简历 |  | | | | | |
|
|
| 例：×年×月×日——×年×月×日工作于××单位及职务，写明每一阶段工作单位及所任职务，不得间断。 | | | | | |
| 本人承诺 | 我已阅读2020年抚顺市新抚区公开招聘基层社会救助服务人员公告，理解其内容，符合应聘岗位条件。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证件等真实、有效，并自觉遵守公开选聘的各项规定，诚实守信、严守纪律，认真履行应聘人员义务。对因有关信息证件不实或违反招聘纪律规定所造成的后果，均由本人自愿承担相关责任。 | | | | | |
|  | 本人签字： | | | 年    月    日 | |
| 审核意见 | （同意、不同意）报名； （符合、不符合）加分条件 | | | 审核人签字 |  | |
| 填写说明 | 1.本表一式两份，由报考人员电脑填写、打印并本人手写签字； | | | | | |
| 2.本表所列项目均为必填项，要求内容准确，字迹清晰，不得涂改，不得空缺； | | | | | |
| 3.审核意见由工作人员填写，审核意见写明是否符合报名条件和加分条件；   本表经审核签字后有效。 | | | | | |