**泾源县公开招聘社会救助入户核查员报名表**

报名编号： 此行组织方填写 报名时间: 2019年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 出生年月 |  |
| 毕业院校 |  | 学 历 |  |
| 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 健康状况 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 户籍所在地 |  | 家庭住址 |  |
| 报考岗位 |  县局 |  乡镇 | 是否同意调剂 |  |
| 学习工作简历 |  |
| 资格审查意见及审核人意见 | 学历及相关证书审核意见： 审核人签字： |
| 户籍、建档立卡户证明及工作经历审核意见： 审核人签字： |
| 诚信承诺书本人承诺：本表所填信息全部属实，并对填报信息的真实性、准确性负责，如有伪造相关证件、材料骗取考试资格的，本人愿意承担由此在造成的被取消报考资格等一切后果。本人确认签字：年 月 日 |