附件：

**前锋区2019年度城市社区职业工作者报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | | | |  | | | 出 生  年 月 | | |  | | 白底1寸  彩色免冠照片 | |
| 民 族 |  | | 籍 贯 | | | |  | | | 出生地 | | |  | |
| 政 治  面 貌 |  | | 取得社工师  资格时间 | | | | | | |  | | | | |
| 学历  学位 | 全日制  教 育 | |  | | | | 毕业院校系及专业 | | |  | | | | | | |
| 在 职  教 育 | |  | | | | 毕业院校系及专业 | | |  | | | | | | |
| 身份证  号 码 |  | | | | | | 现工作单位及职务 | | |  | | | | | | |
| 通信地址  及 邮 编 | | | |  | | | | | | | | 联 系  电 话 | |  | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及主  要社  会关  系 | 称 谓 | 姓 名 | | | | 年龄 | | 政治  面貌 | | | 工作单位及职务 | | | | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| 资格审查意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 考试  结果 | 笔试成绩 | | | | 面试成绩 | | | | 加分 | | | | 体检 | | | 考察 |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  |
| 签字： | | | | 签字： | | | | 签字： | | | | 签字： | | | 签字： |
| 聘用  结果 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | | | | |