**平远县公开招聘专职社会救助工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 |  | | 民 族 |  | | 贴  相  片 |
| 出生年月 | |  | | 籍贯 |  | | 政治面貌 |  | |
| 现户籍地 | |  | | | | | 婚姻状况 |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | | 联系电话 |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | |
| 毕业院校 | |  | | | | | 全日制学历 |  | | |
| 专业技术资格 | |  | | | | | 计算机等级 |  | | |
| 工作单位 | |  | | | | | 单位性质 |  | | |
| 学习、工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职业，从中学开始，按时间先后顺序填写） | |  | | | | | | | | |
| 家 庭  成 员及 主要 社会 关  系 | 姓名 | | 与本人关系 | | | 工作单位及职务 | | | 户籍所在地 | |
|  | |  | | |  | | |  | |
| 有 何特 长及 突出 业绩 |  | | | | | | | | | |
| 奖 惩情 况 |  | | | | | | | | | |
| 本 人意 见 | 本人承诺，对以上所填写情况的真实性负责。  考生签字： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 招 聘单 位审 核意见 | 审核人： 审核日期： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | |

说明：1、此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负

2、此表一式两份，双面打印。