|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件1**  **扶余市公开招聘城市社区专职工作者面试人员资格条件复审表** | | | | | | | | | |
| **报考岗位： □ 普通“社工岗” □ 党建“社工岗”** | | | | | | | | | |
| **姓名** |  | **性别** |  | | **出生年月**  **（ ）岁** | |  | **近期免冠红底小二寸证件照** | |
| **民族** |  | **政治**  **面貌** |  | | **婚姻**  **状况** | |  |
| **户籍所在地** | |  | | **落籍扶余时间** | |  | |
| **现居住地** | |  | | | | | |
| **工作单位及职务** | |  | | | | | | | |
| **身份证号** | |  | | | **联系方式** | |  | | |
| **学历**  **学位** | **全日制**  **教育** |  | **毕业院校及专业** | |  | | | **毕业**  **时间** |  |
| **在职**  **教育** |  | **毕业院校及专业** | |  | | | **毕业**  **时间** |  |
| **情况说明** | | **是否具备公告所列同等条件下可优先录用的身份：**  （具备的填写具体身份，不具备的填“否”。） | | | | | | | |
| **本复审表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料（照片）真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。**  **考生本人签字（手写签名）： 年 月 日** | | | | | | | |
| **复审意见** | | **经复审该考生的年龄、学历、落籍时间、户籍所在地和其他条件均符合招聘单位岗位资格条件，准予参加面试。**  **复审人（签字）：**  **（复审部门公章）**  **年 月 日** | | | | | | | |