附件：

|  |
| --- |
| 防城港市防城区公开招聘社区戒毒社区康复专职工作人员报名登记表 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 相片 |
| 民 族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 婚姻状况 |  | 健康状况 |  |
| 熟悉专业特长 |  |
| 学历学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 身份证号 |  | 户籍所在地 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 学习和工作简历 |  |
| 家庭成员情 况 | 关系 | 姓名 | 出生年月 | 工作单位、职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，与报考岗位条件要求一致，如有不实，弄虚作  假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。 报考人签名： 年 月 日 |
| 招聘单位主管部门资格审查情况 |  审核人签名： 招聘单位公章： 年 月 日 |