|  |
| --- |
| **大安市乡（镇）社会工作服务站拟招聘人员信息登记表** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | （蓝底小二寸） |
| 户籍地址 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 毕业时间 | 　 |
| 毕业院校系及专业 | 　 |
| 现工作单位及职务 |  | 参加工作时间 | 　 |
| 身份证号码 | 　　 |
| 本人手机号码 |  | 紧急联系人电话 | 　 |
| 符合岗位要求的其它条件情况说明 | 　 |
| 学习工作简历（从第一学历开始） |  |
| 主要家庭成员姓名单位职务 |  |
|  |
|  |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，产生的一切后果由本人承担。  |  报名人（签名）：  |
| 资格审查意见 |  审查人（签名）： 年 月 日 |
| 备注：此表除审核意见由负责资格审查的工作人员填写外，其它项目均由报名人填写。 |