附件

罗源县社会救助协管员公开招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | | （粘贴一寸  近期免冠  照片） |
| 参加工作  时间 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | |
| 婚姻状况 |  | 籍贯 |  | 健康状况 |  | |
| 何时何校  何专业毕业 |  | | | | 学历  学位 |  | |
| 家庭住址 |  | | | | 联系方式 |  | |
| 备用联系人联系方式 |  | |
| 主要学习  工作简历 |  | | | | | | |
| 本人 ，身份证号码： ，承诺本人所填报的报名信息和提供的有关证书及材料均真实有效。本人报考社会救助协管员岗位。如有虚假伪造或提供的资料不符合所报考的岗位条件，可取消本人报名考试及聘用资格。  考生签名（手签）：  年 月 日 | | | | | | | |