**淳安县专职社区工作者招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | 身份证号 |  | | | | | | | 近期免冠  二寸彩照 |
| 现户口  所在地 | | |  | | 民族 |  | 性别 |  | | 政治  面貌 |  | |
| 最高  学历 | | | 普通高校 | |  | | 毕业时间 | |  | | | |
| 成人高校 | |  | |  | | | |
| 参加工作时间 | | |  | | 生源地 |  | | | 是否持有社会工作者职业水平证书 | | | |  |
| 联系  地址 | | |  | | | | | | 固定电话 | | |  | |
| 移动电话 | | |  | |
| E-mail | | |  | | | | | | 邮 编 | | |  | |
| 最高学历  毕业院校 | | | |  | | | | | 所学专业 | | |  | |
| 现工作单位 | | | |  | | | | | 工作职务 | | |  | |
| 个  人  简  历  (从高中开始) | |  | | | | | | | | | | | |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担由此造成的一切责任。  报考人（签名）： 授权代签人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 招聘单位审核意见 | （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

报考职位：

**注意：本表格一式一份，以上表格内容必须填写齐全。**