附件2

鸡西市2022年度从优秀社区工作者中

招聘街道事业编制人员资格审查表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | 粘贴  一寸  照片 |
| **民族** |  | **出生日期** |  |
| **政治面貌** |  | **户籍地** |  |
| **身份证号** |  | | |
| **全日制学历** |  | **毕业学校** |  | |
| **在职学历** |  | **毕业学校** |  | |
| **获得社会工作者职业资格情况** | | |  | |
| **报考县（市）区** | |  | | |
| **现任职务** |  | | **任职时间** |  |
| **工 作**  **简 历** |  | | | |
| **近五年**  **奖惩情况** | （曾受党政纪处分必需填项，如无此类情况请填写“无”）  例：\*\*年\*\*月，因\*\*\*\*\*情况，受到党内严重警告处分，处分期\*\*年\*\*月—\*\*年\*\*月； | | | |
| **街道党（工）委意见** | 经审查， 同志以上填报信息属实，符合此次招聘报名条件。  审查人：  （签字、盖章）  年 月 日 | | | |
| **县（市、区）委组织部审查意见** | 经审查， 同志以上填报信息属实，符合此次招聘报名条件。按照政策性加分项目审核，任职经历得 分，职业资格得 分，学历得 分，共计得 分。  审查人： （签字）  （签字、盖章）  年 月 日 | | | |
| 本人承诺以上填报内容完全真实，如有虚假愿意承担由此产生的一切后果。  报考承诺人： 联系电话： 年 月 日 | | | | |

此表正反面打印