附件2

**2023年龙泉市面向社会公开招聘专职社区工作者资格复审登记表**

**岗位代码：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **照****片** |
| **民族** |  | **政治面貌** |  | **婚姻状况** |  |
| **身份证号码** |  | **学历** |  |
| **全日制毕业院校** |  | **学位** |  |
| **所学专业** |  |
| **在职教育毕业院校** |  | **所学专业** |  |
| **是否有社会工作师资格证书** |  | **社会工作师等级** |  |
| **移动电话** |  | **其他联络方式** |  |
| **通讯地址** |  | **邮编** |  |
| **毕业日期** |  | **现户籍所在地** |  | **生源地** |  |
| **现工作单位** |  | **身份或职务** |  |
| **个人简历****（从高中开****始填写，简****历时间不得****中断）** |  |
| **奖惩情况** |  |
| **特别注意事项：****请报考人员（委托代审人员）认真阅读以下条款，并签字确认。****1.以上资料为报考人员（委托代审人员）填写。****2.报考人员（委托代审人员）承诺本表内信息及资格复审时所提交的材料真实、准确、完整、有效。凡提供虚假信息和材料获取报名资格的，或有意隐瞒本人真实情况的（如处分信息等），一经查实，即刻取消报考资格或录取资格。****3.报考人员（委托代审人员）已认真阅读《2023年龙泉市面向社会公开招聘专职社区工作者公告》，并已清楚知晓公告的要求。****报考人员签名： 委托代审人员签名：** |
| **审核人意见及****签名** |  |
| **备注** |  |
| 请正楷书写或打印（除签名外），正反面打印此表并粘贴1寸免冠近照。 |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |