附件：

报 名 登 记 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **岗位名称** | | 社工岗 非公党建专干岗 督查考评岗 | | | | | | |  |
| **姓 名** | |  | **性别** |  | **出生年月** | | |  |
| **政治面貌** | |  | **民族** |  | **户籍所在地** | | |  |
| **身份证号** | |  | | | **社工师等级** | | |  |
| **学 历** | |  | | | **毕业院校** | | |  | |
| **所学专业** | |  | | | **毕业时间** | | |  | |
| **现单位及职务** | |  | | | | | | | |
| **家庭地址** | |  | | | | | | | |
| **联系电话** | | 1. 2. | | | | | | | |
| **个人简历** | |  | | | | | | | |
| 本人保证报名所提供的个人信息真实、准确、完整，不弄虚作假、不伪造、不使用假证明、假证书并完全符合报名要求，如因个人信息错误、缺失及所提供证明材料虚假造成的一切后果，由本人承担。  承诺人（签名）：  2019年 月 日 | | | | | | | | | |
| **资格初审意见** | （公章）  经办人签字：  年 月 日 | | | | | **资格复审意见** | （公章）  经办人签字：  年 月 日 | | |

注：此表须考生填报，考生个人留存一份，填写后A4纸打印，提交3份并附电子版。