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。