附件：

社会救助岗位报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 民 族 |  | 相 片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 | |  | 学历学位 |  |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话 |  | |
| 毕业学校 |  | | | 所学专业 |  | |
| 婚姻状况 |  | | | | 健康状况 |  | |
| 家庭地址 |  | | | | 户籍所在地 |  | |
| 社会工作师证件 | |  | | | | | |
| 其它资格证书 | |  | | | | | |
| 个人简历 | 起止年月 | | 就读学校（工作单位） | | | 任何职务 | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
| 家庭主要 成员 | 姓 名 | | 与本人关系 | | | 工作单位及职务 | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
| 个人承诺 | 本人承诺填报内容和所提交的报名材料完全真实，如有虚假，取消应聘资格，并承担由此产生的一切后果。 （必须手签并加按手印） | | | | | | |
| 初审意见 | 经办人签字： （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 审核意见 | 经办人签字： （盖章）  年 月 日 | | | | | | |

说明：1.个人简历一栏从高中开始填写。

2.“初审意见”由受理报名材料的人员签署。“审核意见”由街道相关部门签署。