附件2：

**2023年济南市商河县**

**社区专职工作者招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | 出生  年月 |  | 照 片 | |
| 民族 | |  | | 政治  面貌 | |  | 婚姻  状况 |  |
| 籍贯 | |  | | | 现户籍  所在地 | |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | | 学历 |  |
| 毕业院校及所学专业 | |  | | | | | 毕业  时间 |  |
| 联系  电话 | |  | | | | | 现工作单位 |  | | |
| 报考类别 | |  | | | 社会工作师级别 | |  | 是否缴纳过社保 | |  |
| 学习及  工作  经历  （从高中填起） | | |  | | | | | | | |
| 家庭主要成员及  重要社会关系 | 姓名 | | | 关系 | | | 单位 | 职业 | | |
|  | | |  | | |  |  | | |
|  | | |  | | |  |  | | |
|  | | |  | | |  |  | | |
|  | | |  | | |  |  | | |
|  | | |  | | |  |  | | |
| 填写和提交材料证实有效，谨此对真实性承担责任。  报考人签名：    报名时间： 年 月 日 | | | | | | | | | | |