|  |
| --- |
| 附件2： |
| 泽库县2023年公开招聘社区工作者加分申请表 |
| 填表时间：2023年 月 日 |
| 姓 名 |  | 准 考证号 |  | 贴相片 （2寸免冠） |
| 身份证号 |  |
| 现聘岗位 |  |
| 工作时间 |  |
| 工作单位 |  | 户口所在地 |  |
| 毕业院校 |  | 入 学时间 |  | 毕 业时间 |  |
| 学历层次 |  | 联 系 电话 |  |
| 工作经历 |  |
|
|
|
| 申请加分人员承诺 |  本人承诺以上情况属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。申请人员签名：  2023年 月 日 |
| 所在单位意见 | 审核工作负责人签字： 盖 章 2023年 月 日 |
| 人社部门审核意见 | 审核工作负责人签字： 盖 章  2023年 月 日 |
| 填表说明：此表由受理审核部门留存。 |