附件1

稷山县社区专职网格员纳入社区专职工作人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照 片 |
| 身份证号 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 户籍所在地 |  | 民 族 |  |
| 婚姻状况 |  | 家庭住址 |  | |
| 学 历 |  | 毕业院校 |  | |
| 所学专业 |  | 毕业时间 |  | |
| 是否退役军人 |  | 退役时间 |  | |
| 社会工作者职业资格证书等级 |  | 联系电话 |  | |
| 所在社区及网格 |  | 进入社区专职网格员时间 |  | |
| 工作  经历 |  | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | |
| 家庭  成员  情况 |  | | | |
| 本人  诚信  承诺 | 我同意并遵守本次选聘方案中的有关规定和要求，自愿报考稷山县社区专职工作人员，填写内容属实，提供证件真实，如有违反，愿承担一切责任和后果！  应聘人员签名： 年 月 日 | | | |
| 备注 |  | | | |