附件：

蕲春县城区社区网格员转录社区工作者报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | | 照 片 |
| 民族 |  | 户籍 |  | 出生地 | |  |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | 健康状况 | |  |
| 学 历 |  | | 学 位 |  | | 是否持有  社工证 |  |
| 毕业时间 |  | | | 毕业院校 |  | | |
| 联系电话 |  | | | 现居住地址 |  | | |
| 个人简历 |  | | | | | | |
| 资格审查 |  | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |