## 附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 平陆县2025年公开招聘社区工作者报名登记表 | | | | | | | | | |
| 报名岗位： | |  |  | |  | |  |  | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生年月 | |  | （一寸免 冠照片） | |
| 民 族 |  | 户 籍 |  | | 籍 贯 | |  |
| 身份证号 | |  | | | 政治面貌 | |  |
| 学历学位 | 全日制 教育 |  | | | 毕业院校 系及专业 | |  | | |
| 在 职 教 育 |  | | | 毕业院校 系及专业 | |  | | |
| 是否持有社会工作者职业资格证书 | | | |  | | 证书等级 | | |  |
| 现工作单位 | |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 本人简历（从高中/职中填起；工作经历注明工作单位、岗位） | |  | | | | | | | |
| 报名人员承诺 | 本人承诺所提交的报考信息真实有效。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格，一切后果本人自负。  签名：  年 月 日 | | | | 审查 意见 | | 审核人签字：  年 月 日 | | |