**2021年宜兴市社区事务工作站**

**公开招聘工作人员报名登记表**

职位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | | 民族 |  | | 照  片 |
| 身份证号码 | |  | | | | | | 学历 |  | |
| 工作单位 | |  | | | | | | 政治面貌 |  | |
| 所学专业 |  | | | | | 毕业  院校 |  | | 毕业  时间 | |  |
| 家庭地址 |  | | | | | 手机 |  | | 社会工作者职业水平等级 | |  |
| 座机 |  | |
| 简 历  （从高中时段  开始至今） |  | | | | | | | | | | |
| 家庭成员  及  社会关系  情况 | 姓名 | | 关系 | | 所在单位 | | | | 职务 | 回避关系 | |
|  | |  | |  | | | |  |  | |
|  | |  | |  | | | |  |  | |
|  | |  | |  | | | |  |  | |
|  | |  | |  | | | |  |  | |
|  | |  | |  | | | |  |  | |
|  | |  | |  | | | |  |  | |
| 审批  意见 | (验印)  审查人(签名) 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | |

**注**：1、所填信息必须完整、真实、有效；2、家庭成员项必填夫妻及直系亲属；3、取得社会工作者（初级、中级）职业水平资格的请与审核人员确认。