附件2 **大祥区乡镇（街道）社会工作服务站人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （照片） |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 最高学历 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 家庭住址 |  |
| 学习工作经历（从高中写起） |  |
| 考生承诺 | 本表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由考生本人承担。 考生签名： 年 月 日 |
| 资格审查意见 |  审查人（签名）： 年 月 日 |

**备注：本表格所填写资料仅用作报名，资料将会保密处理；线上报名需提交本文件扫描件。**

**表后需提交学历证书、资格证书、身份证、健康码和行程卡，自行附在表后即可。**