附件：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 渭南市华州区社会救助专职工作人员公开招聘报名登记表 | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 民族 | |  | 生源地 | |  | 照片 |
| 籍贯 |  | | | | 户口所在地 | | |  | | |
| 出生年月 |  | | 政治面貌 | | |  | | | | |
| 学 历 |  | | | | | | 毕业学校及 毕业时间 | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 现工作单位 |  | | | | | | | 职称或职务 | |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | | |
| 个人学习简 历  （从初中填起） |  | | | | | | | | | | |
|
|
| 家庭成员及主要社会关系 |  | | | | | | | | | | |
| 报考人员 承诺签名 | 上述填写内容和提供的相关依据真实、有效，符合招聘岗位所需的报考条件。如有不实，本人自愿放弃考试和聘用资格。 | | | | | | | | | | |
| 报考人（签名、按右手食指手印）： | | | | | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 资格审查 意 见 | 审核人签字(盖章)： | | | | | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 注：本报名登记表一式两份，所有内容必须填写完整。 | | | | | | | | | | | |