附件

台州市救助站编外工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 兴趣爱好 |  | 健康状况 |  | 婚姻状况 |  |
| 特长 |  | 参加工作时间 |  | 社会工作者职业水平 |  |
| 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 |  |
| 手机号码 |  | 身份证号 码 |  |
|
| 学 习和 工作 简历 |  |
|
|
|
|
|
|
| 家 庭情况 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人承诺报名时所提供的所有证明材料及相关信息均属实，并与招聘公告有关条件相符。如有虚假，本人愿意自动放弃录用资格，并承担所产生的一切后果。承诺人签名： 年 月 日 |