**临城县社会救助经办人员及服务人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校校 |  | 文化程度 |  |
| 报考岗位 | 岗位1（ ）岗位2（ ） |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  |
| 学习及工作简历 |  |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有符合招聘岗位报考条件。否则，所产生的一切后果自负。承诺人（签名）：年 月 日 |