**附件2**

2024年龙泉市公开招聘专职社区工作者资格复审登记表

**报考岗位： 岗位代码：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 粘贴近期一寸免冠照片1张 |
| 出生年月 |  | 参加工作时 间 |  | 入党时间 |  |
| 籍 贯 |  | 户籍地 |  | 生源地 |  |
| 身份证号码 |  | 手机号码 |  |
| 全日制教 育 | 学 历 |  | 学 位 |  | 毕业年月 |  |
| 毕业院校 |  | 专 业 |  |
| 在 职教 育 | 学 历 |  | 学 位 |  | 毕业年月 |  |
| 毕业院校 |  | 专 业 |  |
| 是否有社会工作师资格证书 |  | 社会工作师等级 |  | 奖惩情况 |  |
| 学习、工作简历**(从高中开始填写，时间不得中断)** |  |
| 郑重承诺 | 请报考人员（被委托代审人员）认真阅读以下条款，并签字确认。1.以上资料为报考人员（被委托代审人员）填写。2.报考人员（被委托代审人员）承诺本表内信息及资格复审时所提交的材料均真实、准确、完整、有效。凡提供虚假信息和材料获取报考资格的，或有意隐瞒本人真实情况的（如处分信息等），一经查实，即取消考试资格或聘用资格。3.报考人员（被委托代审人员）已认真阅读《2024年龙泉市面向社会公开招聘专职社区工作者公告》，并已清楚知晓公告的要求。**报考人员签名： 被委托代审人员签名：** 年 月 日 |
| 审核人意见及签名 | 审核人1意见： 签名： 年 月 日 |
| 审核人2意见： 签名： 年 月 日 |