附件： 报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **诚 信 承 诺 书**  我已仔细阅读《补录派遣合同制人员招聘简章》，理解其内容，符合报名条件。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料、证件、报名表所填写内容等均真实、准确、有效，并自觉遵守招聘工作的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行报名人员义务。对因提供有关信息、证明材料、证件不实，不符合政策规定，或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担一切责任。  **报名人签名：** 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | | | 出生年月 | | | |  | | | 照  片 |
| 民 族 |  | | 籍 贯 |  | | | | 政治面貌 | | | |  | | |
| 学历 |  | | 毕业院校 |  | | | | | | 专业 | | |  | |
| 毕业时间 |  | | 现工作单位 |  | | | | | | 现任职务 | | |  | |
| 参加工作时间 | |  | | 婚姻状况 | | | |  | | 健康状况 | | |  | |
| 家庭地址 | |  | | | | | | 户口所在地（具体到街道） | | | | |  | | |
| 身份证号 | |  | | | | 联系方式 | | | |  | | | | | |
| 学  习  简  历 | | 起止时间 | | 所在学校及院系 | | | | | | | | | | | 专 业 |
|  | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | |  |
| 工  作  简  历 | | 起止时间 | | 所在单位 | | | | | | | | | | | 职 务 |
|  | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | |  |
| 参军经历 | | 志愿兵/义务兵/其他（选填） | |  | | | 所在部队 | | | |  | | | | |
| 入伍时间 | | |  | | | | 退伍时间 | | | | |  | |
| 主要家庭成员  及社会关系 | | （请填写父母、配偶、子女等主要家庭成员信息） | | | | | | | | | | | | | |
| 是否有社区工作经验，并具体说明 | | 是否有社工证：□是 □否；  社区工作经验说明： | | | | | | | | | | | | | |