附件：

**烈山区2015年公开招聘社区矫正专职社会工作者**

**报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 身份证号码 |  | | | 贴照片 |
| 民族 |  | 出生 年月 |  | | | 政治面貌 |  | | |
| 学历、专业及毕业院校 | | |  | | | | | | |
| 户籍所在地 | |  | | | | | | 联系电话 |  | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | | |
| 个人简历 | |  | | | | | | | | |
| 受过何种奖励或处分 | |  | | | | | | | | |
| 有何特长 | |  | | | | | | | | |
| 家庭情况 | | 家庭主要成 员 | |  | | | | | | |
| 诚信承诺 意 见 | | 本人上述所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实、有效。若有虚假，责任自负。    报考人签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 招聘部门 审查意见 | | 审查人签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | | | | |

说明：本表由招聘部门审查并填写审查意见，报考人员须签名。