附件1

## 长治市上党区2024年公开招聘社区工作者

## 资格复审表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 籍贯 |  | | 民族 |  | 一寸红底  免冠照 |
| 政治  面貌 |  | | 健康  状况 |  | 户籍  所在地 |  | | 参加工作时间 |  |
| 是否取得社会工作者职业资格证 | |  | | 社会工作  者职业资  格证级别 |  | 是否  就业 |  | | 就业单位是否同意报考 |  |
| 学 历 | |  | | | | 毕业院校  及专业 | |  | | |
| 身份证号 | |  | | | | 人事档案 存放地 | |  | | |
| 常住地址 | |  | | | | 联系电话 | |  | | |
| 本人  简历 （有工作经历的需注明具体工作单位和岗位） |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭成员 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 自我评价 |  | | | |
| 本人承诺：以上所填写内容真实准确，能严格遵守各项规定，服从相关工作安排，  如有填报不实或违规违纪情况，愿承担所有责任!  报名人(本人签字):  年 月 日 | | | | |
| 资格复审意见：  复审工作人员签字：  年 月 日 | | | | |

备注：此表正反打印