|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **原州区招聘社会救助入户核查员补录人员报名表** | | | | | | | | |
| 报考岗位： 填表日期： | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | |  | | 照片 |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 | |  | |
| 家庭住址 |  | | 户籍地址 |  | | | |
| 身份证号码 |  | | 移动电话 |  | | | |
| 主要教育 培训经历 |  | | | | | | | |
| 主要实习或工作经历 |  | | | | | | | |
| 家庭主要成员和主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | | 政治面貌 | | 联系方式 | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
| 本人承诺 | 1、本人未受过任何处分，无违法、违纪或其他不良记录。 | | | | | | | |
| 2、本人填写及提供的全部材料内容完整、属实，如与事实不符，本人承担全部责任。 | | | | | | | |
| 签字： 年 月 日 | | | | | | | |
| 审核意见 | 审核人签字： 年 月 日 | | | | | | | |