

附件 1

壶关县 2024 年公开招聘社区工作者
资 格 复 审 表

姓名		性别		籍贯		民族		照片 (一寸)
政治面貌		健康状况		户籍所在地		婚姻状况		
全日制学历					毕业院校及专业			
继续教育					毕业院校及专业			
身份证号					参加工作时间			
常住地址					联系电话			
学习经历								
工作经历								

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，服从社会工作部相关工作安排，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