## 附件

## 龙湾区司法局社区矫正社会工作者招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 身份证号 |  | | | | 照片粘贴处 |
| 性 别 | |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  | |
| 民 族 | |  | 婚姻状况 |  | 籍 贯 |  | |
| 全日制  教育 | |  | 毕业院校及专业 |  | | | | |
| 在职  教育 | |  | 毕业院校及专业 |  | | | | |
| 职 称 | |  | 现工作单位 |  | | | | |
| 现住址 | |  | | 固定电话 | | |  | |
| 移动电话 | | |  | |
| 个人简历和工作情况 | | 起年月 | 至年月 | 单位或学校名称 | | | 从事何工作及职务 | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | |
| 熟悉专业和特长 | |  | | | | | | |
| 本人声明：上述填写内容真实完整，服从用人单位的工作安排，如有不实，本人愿意承担取消招聘资格的责任。  报名人（本人签名）： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 招聘单位审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |