附件2

2018年天祝县公开选聘基层社会救助

经办服务人员报名表

序 号（报名小组填写）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考岗位 |  | 岗位代码 |  |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 出生年月 |  | 学历 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 毕业时间 |  | 择业证或报到证号 |  |
| 家庭住址 |  | 户籍所在地 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 考生类别 | 1.档立卡贫困户考生□；2.城乡低保家庭考生□；3.其他考生□ |
| 个人简介 |  |
| 本人承诺 |  我已阅读天祝藏族自治县2018年公开选聘未就业高校毕业生从事民政专职工作公告，理解其内容，符合应聘岗位条件要求。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证件、证明材料等真实、有效，并自觉遵守公开选聘的各项规定，诚实守信、严守纪律，认真履行应聘人员的义务。对因有关信息证件不实或违反选聘纪律规定所造成的后果，均由本人自愿承担相关责任。本人签字： 年 月 日 |
| 审查意见 |  | 审查人签字 |  |
| 填写说明 | 1.本表一式一份，由报考人员本人填写并签字。2.填写要求内容准确，字迹清晰，不得涂改。3.本表经审查合格后报名有效。 |