**泾源县公开招聘社会救助入户核查员报名表**

报名编号： 此行组织方填写 报名时间: 2019年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 民族 |  | | 照片 |
| 政治面貌 |  | 出生年月 | |  | | | |
| 毕业院校 |  | 学 历 | |  | | | |
| 所学专业 |  | 毕业时间 | |  | | | |
| 健康状况 |  | 婚姻状况 | |  | | | |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话 | | |  | |
| 户籍所在地 |  | 家庭住址 | |  | | | | |
| 报考岗位 | 县局 | 乡镇 | | 是否同意调剂 | | | |  |
| 学习  工作  简历 |  | | | | | | | |
| 资格审查意见及审核人意见 | 学历及相关证书审核意见：  审核人签字： | | | | | | | |
| 户籍、建档立卡户证明及工作经历审核意见：  审核人签字： | | | | | | | |
| 诚信承诺书  本人承诺：本表所填信息全部属实，并对填报信息的真实性、准确性负责，如有伪造相关证件、材料骗取考试资格的，本人愿意承担由此在造成的被取消报考资格等一切后果。  本人确认签字：  年 月 日 | | | | | | | | |