**附件2**

**湛江市民政局公开招聘社会救助专职服务人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月（ 岁） | |  | 照片 |
| 民 族 |  | | 籍贯 | |  | | 出生地 | |  |
| 政治面貌(入党时间) |  | | 工作  时间 | |  | | 婚姻  状况 | |  |
| 身份证 号 码 |  | | | | | | | | |
| 职业资格 | | | | |  | | | | | |
| 报考岗位/代码 | | | | |  | | | | | |
| 学 历  学 位 |  | | | | 毕业院校系及专业 | |  | | | |
| 联 系  电 话 |  | | | | | | 邮箱 | |  | |
| 联 系  地 址 |  | | | | | | | | | |
| 学习、工作经历  （按时间先后顺序填写） |  | | | | | | | | | |
| 主要专长及工作  实绩 |  | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及重  要社  会关  系 | 称谓 | 姓 名 | | 出生  年月 | | 政治  面貌 | | 工作单位及职务 | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
| 个人  承诺 | 我承诺本报名表所填内容及所提供资料全部真实，如有弄虚作假，由我本人承担相关责任。  个人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |

**表格内容须如实填写，经审核发现与事实不符的或提供联系方式无法联系的，责任自负。**