附件：2

从江县民政社会救助协理员

报名登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 出生年月 |  | 免冠照 |
| 性　别 |  | 年 龄 |  | 政治面貌 |  |
| 籍　贯 |  | 民 族 |  | 联系电话 |  |
| 户籍地址 |  |
| 身份证号 |  | 取得何种资格证书 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学历及学位 |  |
| 是否脱贫劳动力 |  | 是否易地扶贫搬迁劳动力 |  | 是否边缘易致贫劳动力 |  |
| 报考职位及代码 |  | 是否服从岗位调配 |  |
| 本人学习及工作经历（从高中起） |  |
| 审核意见 | 审核人意见：审核人签名：　　　　　　日期： 年 月 日　审核单位盖章： |
| 备 注 |  |