

社会救助工作经办人员报名表

户籍所在地与服务地是否一致：_____ 是否服从分配：_____

姓 名		性 别		民 族		贴 相 片
出生年月				政治面貌		
身份证号码				婚 姻 状 况		
联系电话				籍 贯		
通讯地址				邮 编		
毕业院校				毕 业 时 间		
所学专业				学 历 及 学 位		
外语水平				计 算 机 水 平		
工作单位				单 位 性 质		
现户籍地	省 市 县（市、区） 镇（街）					
现居住详细地址						
裸视视力		矫正 视力		身 高		
专业技术资格		职业 资格		执 业 资 格		
基层工作情况及 考核结果						

学习、工作经历 （何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写）	
--	--

家庭成员	姓名	与本人关系	工作单位及职务	户籍所在地

主要社会关系	姓名	与本人关系	工作单位及职务	户籍所在地

有何特长及突出业绩	
1	
2	
3	

奖惩情况	
1	
2	
3	

审 核 意 见	审核人： _____ 审核日期： ____ 年 ____ 月 ____ 日
备 注	

说明： 1、此表用蓝黑色钢笔填写，字迹要清楚；
2、此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。