

# 伊通满族自治县城市社区工作者专职岗位招录 报名登记表

姓名		性别		出生年月		黏 贴 照 片
民族		政治面貌		籍贯		
首次工作 时间		健康状况		是否 有社工证		
身份证号码				联系电话		
毕业院校				专业		
现工作单位及职务						
现住址						
户籍地						
主要简历						
奖惩情况						
家庭主要成员及重要社会关系	称谓	姓名	年龄	政治面貌	工作单位及职务	
	备注： 1、未婚：填写父母及兄弟姐妹 2、已婚：填写配偶及子女					

