**磐安县司法局社区矫正社会工作者报名表**

 报名编号:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 籍 贯 |  |
| 最高学历 |  | 健康状况 |  | 专业技术职务 |  |
| 现工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  | 家庭住址 |  |
| 报考岗位 |  | 是否愿意服从调配 |  |
| 个人简历（从高中起） |  |
| 近三年获奖情况 |  |
| 资格审查情况 | 审查人签名： |
| 备注 |  |

# 承 诺 书

本人承诺：本人填写的信息全部属实，本人符合选聘规定的所有条件以及应聘所有资格要求，如不符合，本人愿意承担由此造成的一切后果。

 承诺人：

年 月 日