附件1：

色达县民政局公开考聘社会救助服务人员岗位信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **聘用单位** | **招聘职位** | **招聘名额** | **学历要求** | **专业要求** | **户籍要求** | **备注** |
| 色达县民政局 | 社会救助服务人员 | 5 | 专科及以上 | 专业不限 | 色达籍 |  |

附件2：

色达县公开考聘社会救助服务人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** |  | | **2寸免冠照** |
| **民族** |  | | **出生年月** |  | |
| **健康状况** |  | | **籍贯** |  | |
| **身份证号码** |  | | | | |
| **联系电话** |  | | **家庭地址** |  | | |
| **毕业院校** |  | | | | **学历** |  |
| **所学专业** |  | | | | **学位** |  |
| **主要家庭成员** | **与本人**  **关系** | **姓名** | **政治面貌** | **出生年月** | **工作单位及职务** | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| **工作 经历** |  | | | | | |
| **本人承诺** | **本人郑重承诺：以上填报内容属实，若有弄虚作假行为，本人愿意承担一切后果。   签名： 年 月 日** | | | | | |