附件1：

**2019年江山市公开招聘专职社区工作者计划表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 招聘单位 | 招聘人数 | 性别 | 年龄 | 学历、专业 |
| 双塔街道 | 8人 | 不限 | 女：40周岁以下  男：45周岁以下 | 大专及以上  专业不限 |
| 虎山街道 | 7人 | 不限 | 女：40周岁以下  男：45周岁以下 | 大专及以上  专业不限 |
| 清湖街道 | 10人 | 不限 | 女：40周岁以下  男：45周岁以下 | 大专及以上  专业不限 |
| 合计 | 25人 | | | |

附件2：

**2019年江山市公开招聘专职社区工作者报名表**

报考街道：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 身份  证号 |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  | |  |  | 贴  二  寸  近  照 |
| 性 别 |  | | 民族 |  | | | | | 政治  面貌 | | | | |  | | | | | | 婚姻  状况 | | |  | | | | |
| 身体状况 |  | | 户口  性质 |  | | | | | 学 历 | | | | |  | | | | | | 学位 | | |  | | | | |
| 资格证书 |  | | | | | | | | | | | | | 技能等级 | | | | | |  | | | | | | | |
| 是否市级及以上优秀共产党员 | | | | | |  | | | | | | | | 是否退役军人 | | | | | | | | | | |  | | | |
| 户口所在地（省、县、乡） | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | 落户时间 | | | | |  | | | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | 所学专业 | | | | |  | | | |
| 现工作单位 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | 参加工作时 间 | | | | |  | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | 邮政编码 | | | | |  | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | | | | | | 手机号码 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 个  人  简  历 | （从读高中开始填写） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本人声明：如与招聘单位或上级行政主管部门干部职工存在亲属关系，虽不属于法定回避关系，但必须如实声明；本人已阅读本次招聘公告，上述内容真实完整。如有不实，本人愿承担相应的责任。**  **声明人（签名）： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 用人  单位  审核  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | 市城乡社区建设领导小组办公室审核意见 | | | | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |

附件3：

**工作年限证明**

我单位 同志，已累计工作共 年。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起 止 年 月 | 从事何种工作 | 职务 |
| 年 月-- 年 月 |  |  |
| 年 月-- 年 月 |  |  |
| 年 月-- 年 月 |  |  |
| 年 月-- 年 月 |  |  |
| 年 月-- 年 月 |  |  |
| 年 月-- 年 月 |  |  |

该同志在我单位工作期间，遵纪守法，无违反职业道德的行为。

特此证明。

单位（盖章）

年 月 日

附件4：

**江山市专职社区工作者招聘委托书**

委 托 人： 身份证号：

被委托人： 身份证号：

本人因 ，特委托 代为办理 事项。

委托期限：自 年 月 日至 年 月 日

委 托 人（签字）：

联 系 电 话：

年 月 日

被委托人（签字）：

联 系 电 话：

年 月 日