|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1 |  |  |  |  |  |
| 莒县2023年度公开招聘城市社区工作者计划表 |
| **序号** | **岗位** | **招聘****人数** | **年龄** | **学历要求** | **专业****要求** | **其他要求** |
| 1 | A岗位 | 26 | 30周岁以下（1992年8月22日以后出生） | 全日制统招本科学历及以上，须具备相关学历及学位证书 | 不限专业 | 限两年择业期内未落实工作单位（未落实工作单位认定以是否缴纳养老保险为依据） |
| 2 | B岗位  | 14 | 35周岁以下（1987年8月22日以后出生） | 专科学历及以上 | 不限专业 |  |
| 合计 | 40 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件2** |  |  |  |  |  |  |
| 莒县2023年度公开招聘城市社区工作者报名登记表 |
| 报考岗位： |  |  |  |  |  |  |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 一寸照片 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 户籍所在地 |  |
| 籍 贯 |  | 现工作单位 |  |
| 现居住地 |  |
| 身份证号码 |  | 学历 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 社会工作者职业资格级别 |  | 社会工作者职业资格管理号 |  |
| 通讯地址 |  |
| 主要简历（从高中填起） |  |
|
|
|
| 主 要家 庭成 员 | 姓名  | 关系 | 所在单位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 联系电话 | （2个以上） |
|
| 报考人员承诺签名 |  本人承诺：上述填写内容和提供相关依据真实、有效，符合招聘岗位所需的报考条件。如有不实，本人自愿放弃聘用资格。 |
|
| 报考人（签名）： 年 月 日 |

**附件3**

同意报考证明（参考样本）

莒县人才发展有限公司：

兹有我单位职工XX同志，身份证号：

我单位同意其报考《莒县2023年度公开招聘城市社区工作者简章》考试，并保证其如被聘用，将配合有关单位办理其档案、社保公积金、党团关系的移交手续。

 我单位的性质为：（机关、事业、企业、其他）

单位名称（章）

年 月 日