2024年永安市司法局社区矫正社会工作者（安置帮教协理员）

报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 身份证号 |  | | | | | | | | 免冠  两寸  彩照 |
| 居住地 |  | | | 民族 |  | 性别 | |  | | 政治  面貌 |  | |
| 毕业院校 |  | | | | 毕业  时间 |  | | 专业 | |  | | |
| 联系  地址 |  | | | | | | | | | 手机号码 | |  | |
| E-mail |  | | | | | | | | | 邮编 | |  | |
| 现工作单位及职务 | | |  | | | | | | | 有何特长 | |  | |
| 个  人  简  历 | （从高中阶段开始填写） | | | | | | | | | | | | |
| 紧急联系人 | |  | | | | | 紧急联系人  联系方式 | |  | | | | |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。**  **申请人（签名）： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | |