|  |
| --- |
| 附件1： **翼城县2023年公开招聘专职社区工作者岗位计划表** |
| **主管部门** | **招聘单位** | **岗位代码** | **招聘人数** | **学历学位** | **专业要求** | **年龄** | **其他要求** | **备注** |
| 翼城县唐兴镇 | 文昌社区 | 01 | 6 | 全日制本科及以上学历（持有《社会工作者职业资格证书》的同等条件下优先聘用） | 专业不限 | 35周岁及以下  | 限男性报考 |  |
| 02 | 3 | 限女性报考 |
| 桐封社区 | 03 | 3 | 限男性报考 |
| 04 | 3 | 限女性报考 |
| 世家庄社区 | 05 | 7 | 限男性报考 |
| 06 | 4 | 限女性报考 |
| 古城社区 | 07 | 6 | 限男性报考 |
| 08 | 4 | 限女性报考 |
| 潞公社区 | 09 | 12 | 限男性报考 |
| 10 | 6 | 限女性报考 |
| 浍滨社区 | 11 | 6 | 限男性报考 |
| 12 | 4 | 限女性报考 |
| 丹阳社区 | 13 | 3 | 限男性报考 |
| 14 | 2 | 限女性报考 |
| 下高社区 | 15 | 3 | 限男性报考 |
| 16 | 3 | 限女性报考 |
| 西关社区 | 17 | 12 | 限男性报考 |
| 18 | 6 | 限女性报考 |
| 九龙社区 | 19 | 6 | 限男性报考 |
| 20 | 4 | 限女性报考 |
| 唐尧社区 | 21 | 4 | 限男性报考 |
| 22 | 3 | 限女性报考 |
| 北关社区 | 23 | 1 | 限男性报考 |
| 24 | 1 | 限女性报考 |
| 铁源社区 | 25 | 1 | 限男性报考 |
| 26 | 1 | 限女性报考 |
| 合计 | 114 |

附件2：

**翼城县2023年公开招聘专职社区工作者报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月日（ 岁） |  | 近期免冠照片 |
| 政 治面 貌 |  | 健康状况 |  | 民 族 |  |
| 身份证号码 |  |
| 现供职单位 |  | 供职时间 |  |
| 专业资格及证书编号 |  | 联系电话 |  |
| 户口所在地 |  | 居住地 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 报考岗位 |  岗位（ ） （按自己意愿填写） |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 民族 | 工作单位及职务 | 联系电话（大号） |
| 配偶 |  |  |  |  |  |  |
| 子/女 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 父亲 |  |  |  |  |  |  |
|  | 母亲 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 学 习简 历 |  |
| 工 作简 历 |  |
| 培 训简 历 |  |
| 奖励及处分情况 |  |

说明：①户口所在地必须写清楚省、市、县、乡镇、村；②出生时间必须写清X年X月X日；③ “健康状况”根据本人的具体情况填写，“健康”、“一般”、“较差”；④学习简历从初中开始填写（xx年x月x日—xx年x月x日在何地学习）；⑤附本人近期1寸红底免冠照片。

附件3：

**翼城县2023年公开招聘专职社区工作者**

**报考人员诚信承诺书**

我已仔细阅读《翼城县2023年公开招聘专职社区工作者公告》，理解其内容，符合报考条件。我郑重承诺：

一、根据平等自愿、诚实守信原则，我自愿报考翼城县2023年公开招聘专职社区工作者考试，自觉维护招聘秩序，珍惜公共资源，对个人应聘行为负责，若进入面试、体检、考察和公示入职程序，则信守承诺不擅自放弃资格。

二、自觉遵守公开招聘专职社区工作者的有关政策。真实、准确地提供本人个人信息、证明资料、证件等相关材料；不伪造、不使用假证明、假证书。

三、遵守考试纪律，服从考试安排，不舞弊或协助他人舞弊。

四、准确填写及核对有效的手机号码、联系电话等联系方式，并保证在公开招聘期间联系畅通。

对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。

（考生报名前请认真阅读诚信承诺书，报考时需自行打印并签字交工作人员留存。）

报考者本人签名：

本人身份证号码：

2023年 月 日

附件4：

**同意报考证明**

**（翼城县2023年公开招聘专职社区工作者考试专用）**

县招聘专职社区工作者领导小组：

兹证明我单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_，性别\_\_\_\_，民族\_\_\_\_\_，政治面貌\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，现任职务\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，参加工作时间\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，我单位同意其报考翼城县2023年公开招聘专职社区工作者考试，并保证其如被录用，将配合有关单位办理其档案、工资、党团关系等移交手续。

单位负责人签字：

单位名称（公章）

 年 月 日