附件

**选聘专职网格员申报表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照     片（近期2寸正面免冠蓝底照片） |
| 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 文化程度 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 是否持有心理咨询师证书 |  | 是否持有社会工作者证书 |  |
| 户籍地址 |  |
| 现居住地 |  |
| 现所在单位意见 | 主要负责人签名：         （盖  章） 年   月    日 |
| 县退役军人事务局意见 | 主要负责人签名：          （盖  章） 年    月    日 |
| 县级意见 | 主要负责人签名：          （盖  章） 年   月   日 |