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 | | | |