**社会化管理退休人员服务社区助老专员聘用审批表**

所属区： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生年月 |  | 性别 |  | 贴免冠正面 小一寸照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 工作时间 |  |
| 政治面目 |  | 入党（团）  时间 |  | 文化程度 |  |
| 现住址 |  | | 邮编 |  | 联系电话 |  |
| 户籍所属街道 |  | | | 身份证 |  | |
| 本人工作简历 |  | | | | | |
| 曾受何奖励、专长 |  | | | | | |
| 理论考试成绩 | 分 | | | 是否入围 |  | |
| 面试成绩 | 分 | | | 是否录取 |  | |
| 聘用单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |

备注：一式两份（区、镇街退管机构各一份）