**绍兴市社会保障市民卡服务有限公司**

**招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 免冠一寸彩照 |
| 户 口所在地 |  | 民族 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  |
| 最 高学 历 |  | 毕 业 时 间 |  |
| 现工作 单 位 |  | 参加工作时间 |  | 专业技术职称 |  |
| E-mail |  | 邮 编 |  |
| 联系地址 |  | 固定电话 |  |
| 人员类别 | 在职□ 失业□ | 移动电话 |  |
| 最高学历 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 应聘岗位 |  | 有何技能 特 长 |  | 婚姻状况 |  |
| 个人简历及获奖情况 |  |
| **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** |
| 报考单位审核意见 | （盖章）年 月 日 | 身份证复印件粘贴处 |  |

**注意：以上表格内容须填写齐全。**