附件

那坡县那坡县社会保险事业管理中心

编外自聘人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** | | |  | **出生**  **年月** | | | |  | | **民族** | |  | | 贴照片 |
| **身份**  **证号** |  | | | | | **政治**  **面貌** | | | |  | | **籍贯** | |  | |
| **全日制教育** |  | | | **毕业院校及专业** | | | |  | | | | | | | |
| **在职**  **教育** |  | | | **毕业院校及专业** | | | |  | | | | | | | |
| **婚姻**  **状况** | 未婚/已婚/离异 | | | | | | | | **熟悉专业**  **有何特长** | | | |  | | | |
| **常住**  **地址** |  | | | | | | | | **手机号码** | | | |  | | | |
| **学**  **习**  **及**  **工**  **作**  **简**  **历** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **奖惩**  **情况（报名材料中应有相应的证明材料）** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **家庭主要成员** | **称谓** | | **姓名** | | | | **出生年月** | | | | **政治面貌** | | | | **工作单位及职务** | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |
| **考生**  **本人**  **承诺** | 我已仔细阅读《那坡县社会保险事业管理中心2022年公开招聘编外工作人员公告》，理解其内容，符合报考条件。本人提供的信息、资料、证件、报名表所填写内容等均真实、准确、有效，并自觉遵守招聘工作规定，诚实守信。对因提供有关信息、证件、材料不实，不符合政策规定，或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担一切责任。  报考人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **资格**  **审查**  **结果** | 审查人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **备注** |  | | | | | | | | | | | | | | | |

**备注：工作学习简历从初中开始；联系电话必须提供手机号码，报名后请务必保持开机状态，且注意随时接听，号码变动请及时通知那坡县社会保险事业管理中心办公室，否则一切后果自负**。