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**。