附件

**郴州市社会保险服务中心**

**应聘人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月  （岁） |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党  时 间 |  | 参加工  作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术  职 务 |  | | | 熟悉专业  有何专长 |  | |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 |  | |
| 家庭地址 |  | | | | | |
| 学 历  学 位 | 全日制教 育 |  | | 毕业院校  系及专业 |  | |
| 在 职  教 育 |  | | 毕业院校系及专业 |  | |
| 学  习  经  历 |  | | | | | |
| 工  作  经  历 |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  及  重  要  社  会  关  系 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 其  它  需  要  说  明  的  情  况 |  | | | | |
| 填表人签名： 年 月 日 | | | | | |