|  |
| --- |
| **闽 兴 公 司 用 工 报 名 表**  |
| 报考岗位： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 填写时间： 年 月 日 |
| 姓 名 |  | 身 份 证 号 码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 出 生 年 月 |  | 性 别 |  | 婚姻状况 |  | 一 寸 相 片 |
| 参加工作年月 |  | 民 族 |  | 健康状况 |  |
| 毕业（就读）院校及专业 |  | 学 历 |  | 学 位 |  |
| 政 治 面 貌 |  | 户口性质 | 城镇□ 农村□ |
| 身 份 证 地 址 |  | 户籍地 |  |
| 现 家 庭 住 址 |  |
| 联 系 电 话 |  | 电脑水平/证书 |  |
| 外 语 水 平 |  | 职业资格证书 |  |
| 原 工 作 单 位 |  | 是否与原工作单位解除劳动关系 | 是□ 否□ |
| 养 老 保 险 | 已参保□ | 未参保□ | 参保时间/地点 |  |
| 失 业 保 险 | 已参保□ | 未参保□ | 参保时间/地点 |  |
| 工 伤 保 险 | 已参保□ | 未参保□ | 参保时间/地点 |  |
| 生 育 保 险 | 已参保□ | 未参保□ | 参保时间/地点 |  |
| 医 疗 保 险 | 已参保□ | 未参保□ | 参保时间/地点 |  |
| 住 房 公 积 金 | 已缴存□ | 未缴存□ | 缴存时间/地点 |  |
| 学习 简历  | 起 止 时 间 | 何地何院校学习/岗位培训 | 系别专业/培训项目 | 证 明 人 |
| — |  |  |  |
| — |  |  |  |
| — |  |  |  |
| 工作 简历  | 起 止 时 间 | 何 地 何 单 位 工 作 | 职 务 | 证 明 人 |
| — |  |  |  |
| — |  |  |  |
| — |  |  |  |
| — |  |  |  |
| — |  |  |  |
| 备注：表中所列填报事项，如无可不填。 |

附件：