附件

钦州市救助管理站聘用工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | | |  | | **性别** |  | | **出生年月**  **（ 岁）** | |  | | 照片  （近期免冠蓝底证件照） |
| **民族** | | |  | | **籍贯** |  | | **出生地** | |  | |
| **政治面貌** | | |  | | **入党时间** |  | | **参加工作时间** | |  | |
| **身高** | | |  | | **体重** |  | | **健康状况** | |  | |
| **职称/证书** | | |  | | **特长** |  | | **身份证号码** | |  | | |
| **联系电话** | | |  | | | | | **电子邮箱** | |  | | |
| **现居住地** | | |  | | | | | | | | | |
| **学 历**  **学 位** | | | **全日制**  **教 育** | |  | | | **毕业院校**  **及专业** | |  | | |
| **主**  **要**  **简**  **历** | （从初中学历开始填写）  2006.09--2010.07 xxx学校xxx专业学习  2010.07--2015.07 xxx公司xxx部门xxx职务，负责xxx工作  2015.07-- xxx单位xxx部门xxx职务，负责xxx工作 | | | | | | | | | | | |
| **奖惩情况** | | 何时被何单位（或参加何单位何活动）获何奖惩名称 | | | | | | | | | | |
| **主要**  **家庭**  **成员**  **及**  **社会**  **关系** | | **称谓** | | **姓名** | | | **出生年月** | | **政治面貌** | | **工作单位及职务** | |
| 妻子/丈夫 | |  | | |  | |  | |  | |
| 儿子 | |  | | |  | |  | |  | |
| 女儿 | |  | | |  | |  | |  | |
| 父亲 | |  | | |  | |  | |  | |
| 母亲 | |  | | |  | |  | |  | |
| **签名确认** | 本人对以上内容的真实性、准确性和合法性负责，如有虚假，愿意承担责任。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |