**长沙市社会保险费征缴管理中心**

**2024年招聘编外合同制人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身高 |  | 政治  面貌 |  | 照片 |
| 出生  年月 |  | 民族 |  | 文化  程度 |  | 婚姻  状况 |  |
| 毕业  院校 |  | | | 所学  专业 |  | | |
| 毕业  时间 |  | | | 联系  方式 |  | | | |
| 身份 证号 |  | | | 报考  岗位 |  | | | |
| 原工作单位 |  | | | | | | | |
| 通讯 地址 |  | | | | | | | |
| 其他  特长 |  | | | | | | | |
| 获奖  经历 |  | | | | | | | |
| 简  历 |  | | | | | | | |
| 本人在此保证以上所填信息均真实、完整、准确，若有虚假，将取消考核或聘用资格，所产生的一切后果由本人承担。资格审查时，保证提交所需的全部证书证件查验。  本人签名： 日期： | | | | | | | | |