**丽水市人力社保局招聘编外工作人员报名表**

报考单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_报名岗位:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | | 出生  年月 | |  | | 近期免冠  一寸照片 |
| 民族 | |  | 籍贯 |  | | 政治  面貌 | |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | 健康  情况 | |  | |
| 毕业时间、学校及专业 | |  | | | | 学历  学位 | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | 联系  电话 | |  | | |
| 户籍  所在地 | |  | | | | 应聘  岗位 | |  | | |
| 学  习  工  作  简  历 | | 起止时间 | 工作（学习）单位及职务 | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| 专业资格证书 | |  | | | | | | | | |
| 家庭主  要成员  及社会  关系 | | 称谓 | 姓名 | | 出生  年月 | | 政治  面貌 | | 工作单位及职务 | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
| 本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招聘公告的报考条件，如有不实，本人自愿承担相应责任。  报名人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 审核意见 | （盖章）  年月日 | | | | | | | | | |