**梧州市社会保险事业管理中心**

**招聘聘用制(编外)工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生日期** |  | **相片****（近期1寸照）** |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  | **出 生 地** |  |
| **政治面貌** |  | **婚姻状况** |  | **健康状况** |  |
| **常住户口所在地** |  |
| **身份证号码** |  | **身高** |  |
| **学历学位** |  | **毕业院校系****及专业** |  |
| **通讯地址** |  | **联系电话** |  |
| **应聘岗位** |  | **电子邮箱** |  |
| **主要学习经历** |
| **起止年月** | **学校及专业** | **学位** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **主要工作经历** |
| **起止年月** | **单位** | **职务** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **主要家庭成员及社会关系** | **称 谓** | **姓 名** | **工作单位及职务** | **备注** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **本人承诺** | **本人已仔细阅读，所填资料完全真实。**  **签名： 日期： 年 月 日**  |
| **招聘单位资格初审** |  | **资格复审** |  |