附件 3

五山街聘用人员信息登记表

录用部门： 工作岗位： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照 片 |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 出生日期 |  |
| 身份证号码 |  | 籍 贯 |  |
| 户口所在地 |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业院校 |  | 学历学位 |  |
| 手机号码 |  | 所学专业 |  |
| 联系地址 |  | 职 称 |  |
| 简历情况（从高中填起） | 起止时间 | 单 位 | 职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭情况（社会主要关系） | 姓 名 | 关系 | 所在单位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 身体健康状况（重大疾病、传染病和手术等既往病史，对工作和生活会造成影响的身体缺陷） |  | 本人声明以上信息真实有效，否则后果自负。 签名 |
| 合同情况 | 与原单位是否解除劳动合同： |  |
| 与本单位签订劳动合同情况（包括历次签订合同起止时间） |  |
| 福利情况 | 社保购买情况（社保项目、数额） |  |
| 住房公积金 |  |
| 工资数额 | 元/月 | 经费来源 | 区下拨专项经费（ ） 行政经费（ ） 业务收入（ ）税、费返还（ ） 其他： （请在相应栏目打钩） |