**附件**

**罗城仫佬族自治县社会保险事业管理中心**招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | |  | | 出生日期  （年龄） | | | 如：1995.01.01  （27岁） | | 近期小2寸  免冠彩照 |
| 民 族 | |  | | | 籍 贯 | |  | | 身高 （cm） | | |  | |
| 政 治  面 貌 | |  | | | 毕业  时间 | |  | | 参加工作时间 | | |  | |
| 全日制教育  （学历学位） | | | | |  | | 毕业院校系及专业 | |  | | | | | |
| 在职教育  （学历学位） | | | | |  | | 毕业院校系及专业 | |  | | | | | |
| 主要特长 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 身份证  号 码 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 现工作单位  及职务 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 现居地址 | | | |  | | | | | | | 联 系  电 话 | |  | |
| 学  习  和  工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及主  要社  会关  系 | 称 谓 | | 姓 名 | | | 年龄 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | | | |

# （表格不够可自行添加附页）