**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）