**附件1：**

西林县社会保险事业管理中心2024年公开招聘编外聘用人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | （近期免冠正面2寸照片） |
| **籍贯** |  | **民族** |  | **政治面貌** |  |
| **学历****学位** | **全日制教育** |  | **毕业院校及专业** |  |
| **在职教育** |  | **毕业院校及专业** |  |
| **家庭住址** |  | **应聘岗位** |  |
| **参加工作时间** |  | **工作****单位** |  |
| **健康状况** |  | **婚姻****状况** |  | **移动电话** |  |
| **身份证号** |  | **家庭电话** |  |
| **通讯地址** |  | **邮政编码** |  |
| **学习工作经历**（从初中起至今不间断） |  |
| **本人签名** |  **本人申明：上述填报内容属实。如有不实，本人愿意承担一切法律责任。****签名： 年 月 日** |
| **备注** |  |