北海市社会保险经办中心控制数聘用人员应聘报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 出生年月 |  | 需附近期正装彩照 |
| 民　族 |  | 籍　贯 |  | 政治面貌 |  |
| 入　党时　间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何特长 |  |
| 身份证号码 |  |
| 报考岗位 |  |
| 学　历学　位 | 全日制教　育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在　职教　育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 原工作单位及职务 |  |
| 手机号码 |  |
| 联系地址 |  |
| 学习经历 | （从高中时写起，具体写清楚就读时间、就读学校、所学专业及在校期间担任职务） |
| 主要工作经历 | （写清楚具体工作时间、工作单位及职务） |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭成员及主要社会 关系 | **（具体填写称谓、姓名、工作单位及职务等）** |
| 本人承诺 | 本人承诺以上信息真实有效，如不属实，自愿承担相关责任。签名（手写）：2021年 月 日  |