易门县社会保险局（退休人员管理服务中心）公开招聘城镇

公益性岗位报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填表日期： | | 年 月 日 | | | | | 编号： | |
| 姓 名 | |  | 性 别 | |  | 民 族 |  | 个 人 相 片 |
| 出生年月 | |  | 健康状况 | |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 | |  | 文化程度 | |  | 毕业院校 |  |
| 专 业 | |  | 毕业时间 | |  | 本人特长 |  |
| 身份证号 | |  | | | | 户口所在地 |  | |
| 现住址 | |  | | | | 联系电话 |  | |
| 备用联系电话 |  | |
| 家庭 主要  成员 | | 姓名 | | 成员关系 | 工作单位 | | 职务 | 联系电话 |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
| 工作经历 | | 起始时间 | | 所在单位 | | | 岗位 | 离职原因 |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
| 相关证书 | |  | | | | | | |
| **本人愿意为以上填写资料的真实性负责，如有虚假，愿意承担由此带来的一切责任。 本人签字：** | | | | | | | | |
| **单位意见** |  | | | | | | | |