**启东市机关事业单位社会保险管理处**

**公开招聘工作人员报名登记表**

**填报时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 性别 |  | | 民族 |  | 户籍地 | |  | 二寸照片 |
| 出生年月 |  | | | | 学历 |  | | | 专业 |  | | |
| 政治面貌 |  | | | | 报考岗位 |  | | | 工作地点 |  | | |
| 身份证号码 | | | |  | | | | | | 联系  方式 | | 手机: | |
| 家庭住址 | | | |  | | | | | | 其他电话： | |
| 毕业时间 | | | |  | | | | 毕业院校 | | |  | | |
| 主要  学习  工作  经历 | | | | 年月至 年月 | | | | 在何学校、单位学习或工作（任何职） | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| 有何特长及业绩（包括受奖励情况） | | | |  | | | | | | | | | |
| 家庭成员及其主要社会关系 | 关系 | | | | 姓名 | | 工作单位 | | | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | | | |
| 报考人诚信承诺 | | 我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明材料、证件真实、准确，并自觉做到诚实守信，严守纪律。对因提供有关信息证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担责任。  报考人签字: 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 资格审核意 见 | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | |