附件

钦州市救助管理站聘用工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月****（ 岁）** |  | 照片（近期免冠蓝底证件照） |
| **民族** |  | **籍贯** |  | **出生地** |  |
| **政治面貌** |  | **入党时间** |  | **参加工作时间** |  |
| **身高** |  | **体重** |  | **健康状况** |  |
| **职称/证书** |  | **特长** |  | **身份证号码** |  |
| **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **现居住地** |  |
| **学 历****学 位** | **全日制****教 育** |  | **毕业院校****及专业** |  |
| **主****要****简****历** | （从初中学历开始填写）2006.09--2010.07 xxx学校xxx专业学习2010.07--2015.07 xxx公司xxx部门xxx职务，负责xxx工作 2015.07-- xxx单位xxx部门xxx职务，负责xxx工作 |
| **奖惩情况** | 何时被何单位（或参加何单位何活动）获何奖惩名称 |
| **主要****家庭****成员****及****社会****关系** | **称谓** | **姓名** | **出生年月** | **政治面貌** | **工作单位及职务** |
| 妻子/丈夫 |  |  |  |  |
| 儿子 |  |  |  |  |
| 女儿 |  |  |  |  |
| 父亲 |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |
| **签名确认** | 本人对以上内容的真实性、准确性和合法性负责，如有虚假，愿意承担责任。 本人签名： 年 月 日 |