附件：

**市社保中心公开招聘编外工作人员报名表**

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生  年月 | |  | 近期彩色照片 |
| 民族 |  | | 籍贯 |  | | 婚否 | |  |
| 政治面貌 |  | | 学历学位 |  | | 技术  职称 | |  |
| 何时何校何专业毕业 |  | | | | | | | |
| 家庭住址  联系电话 |  | | | | | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | | |
| 学习  工作  经历 |  | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及重  要社  会关  系 | 称谓 | 姓名 | | 年龄 | 政治  面貌 | | 工作单位及职务 | | |
|  |  | |  |  | |  | | |
|  |  | |  |  | |  | | |
|  |  | |  |  | |  | | |
|  |  | |  |  | |  | | |
| 备注 |  | | | | | | | | |