**杭州市上城区人力资源和社会保障局报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 婚姻状况 |  |
| 户口所在地 |  | 政治面貌 |  | 毕业时间 |  |
| 学 历 |  | 学位 |  | 专业 |  |
| 毕业院校 |  | 报名岗位 |  |
| 现居住地址 |  |
| 身份证地址 |  | 身份证号 |  |
| 联系方式 | 宅电： | 邮箱： |  |
| 紧急联系人 |  | 紧急联系人电话： |  |
| 是否有重大疾病史及违法记录 | 否□ 是□ | 是否在三期 否□ 是□（孕期产期哺乳期） |
| 学习经历 | 起止日期（高中起） | 就读学校 | 证明人 | 联系方式 |
| 年月 | 年月 |  |  |  |
| 年月 | 年月 |  |  |  |
| 年月 | 年月 |  |  |  |
| 工作经历 | 起止日期 | 工作单位及部门 | 职务薪酬 | 离职原因 |
| 年月 | 年月 |  |  |  |
| 年月 | 年月 |  |  |  |
| 年月 | 年月 |  |  |  |
| 主要家庭成员 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 与本人关系 | 工作单位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 备注 | 1.是否在本地缴纳保险：2.本人档案寄放处： |

**信息汇总**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 出生年月 | 性别 | 政治面貌 | 学历 | 学位 | 籍贯 | 毕业院校 | 专业 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**本人保证:所填报的一切均属真实及准确,如有虚假本人愿意承担一切行政及法律责任。**