附件

公开选调临河区社保服务中心

工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | | |  | | 出生年月  （ ）岁 | |  | | | 相片 |
| 民族 | |  | | 籍贯 | | |  | | 出生地 | |  | | |
| 入党  时间 | |  | | 参加工作时间 | | |  | | 健康 状况 | |  | | |
| 专业技术  职称 | |  | | | | | | | 熟悉专业  及特长 | |  | | | |
| 学历  学位 | | 全日制 | | |  | | | | 毕业院校系及专业 | |  | | | |
| 在职 教育 | | |  | | | | 毕业院校系及专业 | |  | | | |
| 现工作单位及职务 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 联系电话 | | | | |  | | | 人员性质  （公务员、参公事业） | | | |  | | |  | |
| 家庭地址 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 个  人  简  历 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 近  三  年  年  度  考  核  结  果 | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 家 庭 主 要 成 员 及 重 要 社 会 关 系 | | 称谓 | | | 姓 名 | | | | 政治面貌 | | | 工作单位  及职务 | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |
| 报名  单位  意见 | | 负责人签名：  （单位公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | | | | | | |