杭州市社会保险管理服务中心公开招聘编外人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 免冠一寸彩照 |
| 户 口所在地 |  | 民族 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 毕 业 时 间 |  |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 联系地址 |  | 移动电话 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 人员类别 | 在职□ 失业□ | 婚姻状况 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 工作经历 |  |
| 家庭成员情况 | 姓 名 | 关 系 | 所在单位 | 职 务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。** **申请人（签名）： 年 月 日** |