**附件1：**

西林县社会保险事业管理中心2024年公开招聘编外聘用人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** |  | **出生年月** | |  | | （近期免冠正面2寸照片） |
| **籍贯** |  | | **民族** |  | **政治面貌** | |  | |
| **学历**  **学位** | **全日制教育** | |  | **毕业院校及专业** |  | | | |
| **在职教育** | |  | **毕业院校及专业** |  | | | |
| **家庭住址** | |  | | | **应聘岗位** | |  | | |
| **参加工作时间** | |  | **工作**  **单位** |  | | | | | |
| **健康状况** | |  | **婚姻**  **状况** |  | | **移动电话** | |  | |
| **身份证号** | |  | | | | **家庭电话** | |  | |
| **通讯地址** | |  | | | | **邮政编码** | |  | |
| **学习工作经历**  （从初中起至今  不间断） | |  | | | | | | | |
| **本人签名** | | **本人申明：上述填报内容属实。如有不实，本人愿意承担一切法律责任。**  **签名： 年 月 日** | | | | | | | |
| **备注** | |  | | | | | | | |