附件3：

**宁波市社保卡管理服务中心公开招聘事业编制人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 出生  年月 |  | | 近期免冠  一寸彩照 |
| 政治面貌 |  | | 民族 |  | 籍贯 |  | |
| 婚否 | 是□ | | 健康  状况 |  | 身份证  号码 |  | |
| 否□ | |
| 本科毕业学校、毕业时间、所学专业及学位名称 | | |  | | | | |
| 硕士研究生毕业学校、毕业时间、所学专业及学位名称 | | |  | | | | | |
| 户籍所在地 |  | | 联系地址 | |  | | | |
| 联系电话 |  | | | | E-mail | |  | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | |
| 学术  成果 |  | | | | | | | |
| 获得  荣誉  情况 |  | | | | | | | |
| 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）： 2017年 月 日 | | | | | | | | |
| 报考单位  审核意见 | |  | | | | | | |