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 |  |