附件

钦州港区社区就业社保协管员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性别 |   | 出生日期 |   | （照片） |
| 籍 贯 |   | 民族 |   | 政治面貌 |   |
| 参加工作时间 |   | 健康状况 |   | 婚姻状况 |   |
| 特长爱好 |   | 身份证号码 |   |
| 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 |  |
| 现工作单位及职务 |   |
| 家庭住址 |   | 联系电话 |   |
| 证书/职称 |  | 电子邮箱 |  |
| 主 要 简 历 |  (请从大学开始填写)例如：2005.09—2009.07 在\*\*\*\*学校\*\*\*\*学院（系）\*\*\*\*专业就读2009.07—2011.11 在\*\*\*\*单位\*\*\*\*部门\*\*\*\*职务负责\*\*\*\*工作2011.11—2012.12 在\*\*\*\*单位\*\*\*\*部门\*\*\*\*职务负责\*\*\*\*工作………… |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |   |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人对以上内容的真实性、准确性和合法性负责，如有虚假，愿意承担责任。  本人签名： 年 月 日  |
| 招聘单位初审意见 | （指报名者是否符合招聘单位制定的基本招聘条件） |