附件：

河池市社会保险事业局公开招聘工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 性别 |  | | 出生日期 | |  | | 政治面貌 |  | 1寸正面  免冠近照 |
| 籍贯 |  | | | | 民族 |  | | 婚姻状况 | |  | | 健康状况 |  |
| 身份  证号 |  | | | | | | | 兴趣爱好  及特长 | |  | | | |
| 学 历  学 位 | 全日制教育 | |  | | | 毕业院校系、  专业及时间 | | | |  | | | | |
| 在职  教育 | |  | | | 毕业院校系、  专业及时间 | | | |  | | | | |
| 家庭  住址 |  | | | | | | | | | | 联系电话  （手机） | | |  |
| 应聘单位岗位 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 简历（从高中开始） |  | | | | | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 主要  家庭  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。  签 名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查  意见 | | 审核人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |