**丽水市社会保险事业管理局招聘编外人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中文姓名 |   | 性别 |   | 政治面貌 |   |   |
| 出生年月日 |   | 民族 |   | 身  高 |   |
| 身份证号 |   | 计算机等级 |   |
| 毕业院校及专业 |   | 毕业时间 |   |
| 学  位 |   | 特长 |   | 手机号码 |   |
| 籍  贯 |   | 出生地 |   | 户口所在地 |   |
| 联系地址 |   | 邮政编码 |   |
| E\_MAIL |   |
| 各类资格证书 |  |
| **个人履历：** |
| 其它您认为重要的信息： |
| **家庭主要成员情况：** |
| 关系 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 学历 | 工作单位及职务 |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| 其他需加备注的情况： |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**申明：本人保证以上信息属实，如有任何虚假或隐瞒，本人愿承担一切责任**

确认签名：                           年   月    日