北海市社会保险事业局见习生登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 　性　别　 |  | 出生年月 |  |
| 民　族 |  | 　籍　贯 |  | 是否党团员 |  |
| 有何专长 |  | 进入本单位见习时间 |  | 学位 |  |
| 学历 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 家庭住址 |  |
| 联系电话 |  |
| 家庭主要成员及社会关系 | 称　谓 | 姓　名 | 年　龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人简历 |  |
|
|
|
|
| 备注 |  |
|
|