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 |