宁波市北仑区社会医疗保险管理中心

编外用工报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 照片 |
| 民族 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 入党（团）时间 |  | 婚否 |  |  |  |
| 参加工作时间 |  | 身份证号码 |  |
| 家庭住址 |  | 手机号码 |  |
| 现工作单位及岗位 |  | 应聘岗位 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 专业技术职称 |  | 有何特长 |  |
| 获奖情况 |  |
| 学习与工作简历（高中起） |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：1、此表需用A4纸打印（同时提供电子版）；

　 2、此表必须如实填写，否则取消参加招聘资格。