|  |
| --- |
| 附件1：永康市社会保险服务中心编外人员招聘报名表 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 1寸照片 |
| 文化程度 |  | 政治面貌 |  |
| 户籍所在地 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 毕业院校及其专业 |  | 报考单位（岗位） |  |
| 现家庭住址 |  |
| 个人简历（高中起） | 起止时间 | 学校或工作单位 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 配偶、父母、子女、同胞兄弟姐妹基本情况 | 关系 | 姓名 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 本人受到各种奖励或处分 |  |