**大病（补充）保险联合办公工作人员招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | | | |  | | | 出生年月  （ 岁） | | |  | | 照片 | |
| 民 族 |  | | 籍贯 | | | |  | | | 出生地 | | |  | |
| 政治面貌 |  | | 参加工  作时间 | | | |  | | | 健康状况 | | |  | |
| 工作单位 |  | | | | | | 身份  证号 | | |  | | | | |
| 有何爱好特长 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身高 |  | | | 体重 |  | | | 婚姻  状况 | |  | | 联系电话 | |  | | |
| 家庭地址 |  | | | | | | | | | 户口所在地 | | |  | | | |
| 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 | | |  | | | |
| 个  人  简  历 | “个人简历”栏，简单填写个人的学习和工作经历，从初中填起，起止时间到月，前后要衔接(年份用4位数字表示，月份用2位数字表示，中间用“.”分隔)，如：20××.0×-20××.0×在××省××市××县××学校读高中； | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自我  鉴定 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及  主要  社会  关系 | 称谓 | 姓 名 | | | | 年龄 | | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | |  | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | |  | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | |  | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | |  | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | |  | | | | |
| 资格  审查  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | 本人郑重承诺,此表所填内容全部真实,如有隐瞒或提供虚假情况,愿意承担所有责任。  本人签名： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | | | | |