附件：

**佛冈县社会保险基金管理局合同制工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 贴小一寸近照 |
| 户籍所在地 |  | 户籍性质 |  | 参加工作时间 |  |
| 毕业院校 |  | 学历 |  |
| 所学专业 |  | 婚姻状况 |  |
| 现工作单位 |  | 职称及取得时间 |  |
| 职业资格证 |  |
| 家庭地址 |  | 有何特长 |  |
| 联系电话 |  | 邮政编码 |  |
| 工作、学习简历（从初中开始填写） |  |
| 家庭主要成员情况 |  |
| 奖惩纪录 |  |