

汕头市金平区社会救助事务性工作人员
报名登记表

报名日期：

| | | | | | | |
|---|--------|-------------------|--|------|------|------------------|
| 姓 名 | | 性 别 | | 民 族 | | 电 子 相 片 |
| 出生年月日 | | 籍贯 | | 政治面貌 | | |
| 户籍所在地 | _____市 | 婚姻状况 | | | | |
| | _____区 | 考生类别 (应届 / 往届) | | | | |
| 身份证号码 | | | | | 手机号码 | |
| 现住址 | | | | | 家庭电话 | |
| 毕 业 院 校 | | | | | 毕业时间 | |
| 所 学 专 业 | | 学 历 | | 学 位 | | |
| 学习、工作经历 (按何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职,从大学学习开始,依时间先后顺序填写) | | | | | | |

| | | | | |
|-------------|--|-------|---------|-------|
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 有何特长及突出业绩 | | | | |
| 奖惩情况 | | | | |
| 审核意见 | | | | |
| 备注 | <div> <div>审核人：</div> <div>审核日期： 年 月 日</div> </div> | | | |

说明：1.此表须如实填写，经审查发现与事实不符的，责任自负。

2.审核意见由招聘主管部门填写。