|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件  **南通市12345政府公共服务中心社会购买服务人员报名登记表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 承诺：本人在此登记表中所填写的一切均属实且准确，如有重大隐瞒或虚报，自愿接受立即解雇之处分。本人授权调查上述资料的真实性 承诺人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 个 人 简 况 | 姓 名 | |  | | | | 性别 |  | | | 籍 贯 | | |  | 民族 | |  | | 照片 （一寸） | |
| 出生年月 | | 年 月 日 | | | | 身份证号码 | | |  | | | | | 政治面貌 | |  | |
| 最高学历 | |  | | | | 毕业院校 | | |  | | | | | | | | |
| 婚姻状况 | | □未婚 □已婚 □离异 □丧偶 | | | | | | | | 子女人数 | | | □1名 □2名 | | | | |
| 户籍地址 | |  | | | | | | | | | | | 邮编 |  | | | |
| 现居住地址 （邮件地址） | |  | | | | | | | | | | | 邮编 |  | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | 手机号码 | | | |  | | | | | | |
| 个人邮箱地址 | |  | | | | | 紧急联系人 | | | |  | | | 联系电话 | |  | | | |
| 教育经历 | 起 止 年 月 | | | | 学 校 名 称 | | | | | | 所 学 专 业 | | | | 毕（肄）、结业 | | | | 学习形式 | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | |
| 培训经历 | 起 止 年 月 | | | | 培训科目 | | | | | | 资格证书 | | | | 技术等级（职称） | | | | 证明人及电话 | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | |
| 本人特长、技术特长、其他各类资格证书： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作经历 | 起 止 年 月 | | | 工作单位名称 | | | | | 担任职务 | | | | 薪酬待遇(税前) | | | 离职原因 | | | 证明人及电话 | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 健康状况 | 目前健康状况： □ 良好  □ 一般 □ 差 | | 1、以往重大病史（传染病、精神病、心脏病、癌症或其它慢性疾病） | | | | | | | | | | □有，请说明：  □无 | | | | | 是否在孕期（女性）： □ 是 □ 否 | | |
| 2、三年内有无手术史 | | | | | | | | | | □有，请说明： □无 | | | | |
| 3、有无家族遗传病史 | | | | | | | | | | □有，请说明： □无 | | | | |
| 家庭成员状况 | 称谓 | 姓名 | 性别 | | | 年龄 | 工作单位 职务 | | | | | | | | | | |  | | 联系电话 |
|  |  |  | | |  |  | | | | | | | | | | |  | |  |
|  |  |  | | |  |  | | | | | | | | | | |  | |  |
|  |  |  | | |  |  | | | | | | | | | | |  | |  |
|  |  |  | | |  |  | | | | | | | | | | |  | |  |
|  |  |  | | |  |  | | | | | | | | | | |  | |  |
| 其他需要说明的事项： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|

**注**：1、此表须由报名者本人签字；2、此表连同身份证、毕业证书原件及复印件，个人简历1份，近期2寸免冠彩照1张一起交。