|  |
| --- |
| 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。