河西学院工勤人员招聘报名登记表

应聘岗位： 用人部门：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | 职业资格 |  |
| 首次进入我校工作时间 |  | 家庭住址 |  |
| 学历 |  | 毕业院校专业及时间 |  | 健康状况 |  |
| 个人身份 | O退休人员 [ ]  灵活就业人员 [ ]  | 原工作单位及离职时间 |  |
| 养老保险参保信息 | 是否参加保险：0 是 [ ]  否 [ ]  如参加社会保险，请如实填写以下信息：起始年月： 终止年月： 参保地： 社保局退休人员退休时间： 退休单位： 退休金发放机构： |
| 学习工作简历 | （从高中起按时间顺序填写） |
| 家庭成员 | 称谓 | 姓名 | 政治面貌 | 学习/工作单位 | 职务职称 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 需要说明的其它情况 |  |
| 填表人签字 | 以上本人所填内容真实有效，若有虚假，愿意承担一切法律责任。  个人签字（捺印）： 年 月 日 |