**杭州市上城区人力资源和社会保障局报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 | |  | | 照  片 |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 | |  | | 婚姻状况 | |  | |
| 户口所在地 | |  | | 政治面貌 | |  | | 毕业时间 | |  | |
| 学 历 | |  | | 学位 | |  | | 专业 | |  | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | 报名岗位 | |  | | |
| 现居住地址 | |  | | | | | | | | | | |
| 身份证地址 | |  | | | | | | 身份证号 | |  | | |
| 联系方式 | | 宅电： | | | | | | 邮箱： | |  | | |
| 紧急联系人 | |  | | | | | | 紧急联系人电话： | | |  | |
| 是否有重大疾病史及违法记录 | | | | | 否□ 是□ | | | 是否在三期 否□ 是□（孕期产期哺乳期） | | | | |
| 学习经历 | 起止日期（高中起） | | | | 就读学校 | | | 证明人 | | | 联系方式 | |
| 年月 | | 年月 | |  | | |  | | |  | |
| 年月 | | 年月 | |  | | |  | | |  | |
| 年月 | | 年月 | |  | | |  | | |  | |
| 工作经历 | 起止日期 | | | | 工作单位及部门 | | | 职务  薪酬 | | | 离职原因 | |
| 年月 | | 年月 | |  | | |  | | |  | |
| 年月 | | 年月 | |  | | |  | | |  | |
| 年月 | | 年月 | |  | | |  | | |  | |
| 主要家庭成员 | 姓名 | | | | 性别 | 年龄 | 与本人关系 | | 工作单位 | | | 联系电话 |
|  | | | |  |  |  | |  | | |  |
|  | | | |  |  |  | |  | | |  |
|  | | | |  |  |  | |  | | |  |
| 备注 | 1.是否在本地缴纳保险：  2.本人档案寄放处： | | | | | | | | | | | |

**信息汇总**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 出生  年月 | 性别 | 政治  面貌 | 学历 | 学位 | 籍贯 | 毕业院校 | 专业 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**本人保证:所填报的一切均属真实及准确,如有虚假本人愿意承担一切行政及法律责任。**