附件：

苍南县劳动保障事务所劳务人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 相片 |
| 民 族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业或特长 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
|  |  |  |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 身份证号 |  |
| 通讯地址、邮编 |  | 联系电话 |  |
| 简历 |   |
| 奖惩情况 |  |
| 主要家庭成员及社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注 |  |