**长沙市社会保险费征缴管理中心**

**2024年招聘编外合同制人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身高 |  | 政治面貌 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 民族 |  | 文化程度 |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 联系方式 |  |
| 身份 证号 |  | 报考岗位 |  |
| 原工作单位 |  |
| 通讯 地址 |  |
| 其他特长 |  |
| 获奖经历 |  |
| 简历 |  |
| 本人在此保证以上所填信息均真实、完整、准确，若有虚假，将取消考核或聘用资格，所产生的一切后果由本人承担。资格审查时，保证提交所需的全部证书证件查验。本人签名： 日期：  |