附件1

2018年费县税务局社保费和非税收入征收大厅窗口服务工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 出 生年 月 |  | 照片 |
| 民　族 |  | 籍　贯 |  | 婚 姻状 况 |  |
| 政 治面 貌 |  | 联 系电 话 | 12 |
| 身 份证 号 |  |
| 家庭住址 |  |
| 类 别 | 学 历 | 学 位 | 毕业院校、系及专业 |
| 全日制教 育 |  |  |  |
| 在 职教 育 |  |  |  |
| 简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称 谓 | 姓　名 | 年 龄 | 政 治面 貌 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备 注 |  |