附件2

**滨州市人力资源服务从业人员职业技能  
提升专项行动报名信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基 本 信 息 | 姓名 | |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | |
| 民族 | |  | 证件  类型 |  | 证件号码 | |  | |
| 国籍或地区 | |  | | | 社会保障号 | |  | |
| 省(户籍行政区） | |  | | | 市（户籍行政区） | |  | |
| 区（户籍行政区） | |  | | | 户籍所属街道 | |  | |
| 户口性质 | |  | 户籍地址 | |  | | | |
| 移动电话  号码 | |  | | | 电子邮件 | |  | |
| 邮政编码 | |  | 通讯地址 | |  | | | |
| 公司业务信息 | 省（居住行政区） | |  | | | 市（居住行政区） | |  | |
| 区（居住行政区） | |  | | | 街道（居住行政区） | |  | |
| 居住地地址 | |  | | | | | | |
| 婚姻  状况 |  | 政治  面貌 |  | | 最高  学历 |  | 健康  状况 |  |
| 毕业  时间 |  | 毕业  院校 |  | | 所学  专业 |  | 是否干部身份 |  |
| 联系人  姓名 |  | 与联系人  关系 |  | | 联系人  电话 |  | 行政职务 |  |