附件3 泉 州 市 就 业 登 记 表

　　填表时间：      年     月    日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　姓　　名 |   | 　　性别 |   | 　　文化程度 |   | 　　1寸免冠照片 |
| 　　出生年月 | 　　年     月     日 | 　　民族 |   | 　　政治面貌 |   |
| 　　身份证号码 |   |
| 　　户籍性质 | 　　○ 农业　      ○ 非农业　    　○ 居民户　　（已取消“农业、非农业、居民户”户口划分的，统一填写“居民户”） |
| 　　户籍详细地址 | 　　省（市、自治区）      市      县（市、区）        街道（乡镇）    社区（村） |
| 　　现居住地地址 |   |
| 　　联系电话 |   | 　　电子邮箱 |   |
| 　　就业登记 | 　　就业单位（或终止就业单位） | 　　劳动合同起止时间 | 　　登记类型 |
|   | 　　年    月    日至       年    月    日 | 　　□ 实现就业　　□ 终止就业 |
| 　　单位类型 | 　　□企业   □事业单位   □机关   □社会团体   □居民家庭    □个体工商户    □个体经济组织    □民办非企业    □灵活就业    □其他 | 　　单位隶属关系 | 　　□中央  □省 □市  □县区  □其他 |
| 　　最高学历（大专以上学历需填写） | 　　毕业日期 | 　　毕业学校 | 　　所学专业 | 　　获得学历 |
|   |   |   |   |
| 　　职业资格、专业技术职务及变更情况 | 　　日　期 | 　　职业资格、专业技术职务名称 | 　　等　级 | 　　备　注 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| 　　**以下由公共就业和人才服务机构填写** |
| 　　就业创业证（就业失业登记证）编号 |   | 　　发证时间 | 　　年     月    日 |
| 　　社医保查询情况： |   | 　　最新缴交时间： |   |
| 　　就业登记受理机构：　　经办人（签名）：                审核人（签名）：                       年    月    日　　 |