员工招聘“一件事”联办申请表

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 民族 |  | | 户口性质 | |  |
| 社会保障号码 |  | | | | | | |
| (身份证号码) |
| 户籍地址 |  | | | | 手机号码 | |  |
| 通讯地址 |  | | | |
| **社保医保** | | | | | | | |
| 申报工资（元/月） | |  | | 本次参保时间 | |  | |
| **公积金** | | | | | | | |
| 月缴存基数 |  | | | 月缴存额（元） | 单位 |  | |
| 缴存比例 | 单位 |  | | 个人 |  | |
| 个人 |  | | 合计 |  | |
| **就业** | | | | | | | |
| 劳动合同起止时间 | |  | | 职业（工种） | |  | |
| 学历 | |  | | 常住地址 | |  | |
| **人事档案** | | | | | | | |
| 档案现存放机构（单位） | |  | | | | | |
| 转往机构（单位） | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 以上信息本人确认无误。 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 本人签字： | | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |