附件1

**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）： 审批人（签名）：经办时间： 年 月 日 审核时间： 年 月 日 审批时间： 年 月 日 |

注：企业就业人员和自主创业人员向税务登记地的公共就业人才服务机构受理；灵活就业人员或其他形式就业人员向就业地的县（市、区）公共就业人才服务机构受理。