重庆市机关事业单位临时聘用人员个人履历表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生时间 |  |
| 年龄 |  | 身份证号码 |  | | |
| 本  人  简  历 | 起止时间 | 在何地区何单位从事何种职业 | | | 月工资收入 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| 用人单位审核意见（公章）：  单位负责人： 人事部门负责人： 经办人：  年 月 日 | | | | | |
| 风险提示：临时聘用人员和用人单位应对以上填写内容的真实性负责。对提供虚假情况取得参保资格的，临时聘用人员和用人单位依法承担相关责任，并由参保地社会保险局退还其缴纳的基本养老保险费和利息，同时终止其基本养老保险关系。 | | | | | |
| 本人承诺：本人对以上填写内容的真实性负责，已知道风险提示。  本人签名：  填写日期： 年 月 日 | | | | | |

注：1.本人月工资收入不一致的，应按年度填写，曾在多个单位工作的，分单位填表

2.本表一式二份，参保地社会保险局和个人参保人员各一份。