基层单位人员信息登记表

工作单位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | |
| 出生日期 |  | | 民族 |  | |
| 政治面貌 | 1.党员 2.团员 3.民革 4.民盟 5.民建 6.民进  7.农工 8.九三学社 9.工商联 10.其他 | | 健康状况 | 1.健康 2.伤残 3.长年有病 4.生活不能自理 | |
| 患病名称 |  |
| 文化程度 | 1.研究生 2.大学本科 3.大专 4.中专 5.中技  6.高中 7.初中以下 | | 婚姻状况 |  | |
| 籍贯 |  | | 身份证号 |  | |
| 户口所在地 |  | | 参加工作时间 |  | |
| 家庭住址 |  | |
| 住房面积 |  | |
| 家庭人口 |  | | 现任职务 |  | |
| 家庭人均月收入 | 元 | | 职称 |  | |
| 特 长 |  | | 月工资收入（元） | 1.300元以下 2.301-380元 3.381-500元  4.501-800元 5.801元以上 | |
| 离退休时间 | 年 月 日 | | 联系电话 |  | |
| 劳动合同期限 |  | | 是否参加基本养老保险 | 1.是 2.否 | |
| 获奖情况 | 荣获劳模级别 | 1.国家级2.省级3.市级4.暂无 | 是否参加基本医疗保险 | 1.是 2.否 | |
| 荣获劳模时间 | 年 月 日 | 是否参加失业保险 | 1.是 2.否 | |
| 是否参加工伤保险 | 1.是 2.否 | |
| 荣获“五一”奖章级别 | 1.国家级2.省级3.市级4.暂无 | 是否参加生育保险 | 1.是 2.否 | |
| 荣获“五一”奖章时间 | 年 月 日 | 是否参加补充保险 | 1.是 2.否 | |
| 是否受行政处分 | 1.是 2.否 | |
| 加入工会情况 | 是否加入工会组织 | | 1.是 2.否 | | |
| 加入工会时间 | | 年 月 日 | | |
| 现任工会职务 | |  | | |
| 任工会职务时间 | | 年 月 日 | | |
| 专（兼）职 | | 1.专职 2.兼职 | | |
| 是否获得工会上岗证 | | 1.是 2.否 | | |
| 会员证号 | |  | | |
| 离工会时间 | | 年 月 日 | | |

填表说明：请在选项处打“√”选择，其它地方用钢笔或圆珠笔填写。红字项目为必填项。工作单位填写学院、处室（部）。