人事档案转递申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 婚姻状况 |  |
| 户口所在地 |  省 市 区 | 身份证号码 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 毕业时间 |  | 学历 |  |
| 是否党员 |  | 手机电话 |  |
| 学习和工作简历(自高中填起) |  |
| 转递档案原因 | 申请人签名： 日期： 年 月 日 |
| 备注 |  |

单位名称：汕头市人事档案管理服务中心

办公地址：汕头市金砂东路54号艺都文化综合用房（即东厦路艺都大院东侧）

联系电话：0754-88563309、88557716 电子邮箱：3034089330@qq.com