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