**附件1、**

**中国石油大学（北京）博士后人员参保信息登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 出生年月 |  |
| 身份证件号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 民族 |  | 文化程度 |  | 政治面貌 |  | 籍贯 |  |
| 参加工作时间 |  | 联系电话 |  |
| 导师 |  | 缴费基数 |  元/月 |
|  |
| 社会保险 | 户口性质 |  | 档案存放地 |  |
| 户口所在地 |  | 户口地邮编 |  |
| 现住址 |  | 居住地邮编 |  |
| 是否已在京参保 （ ）是 （ ）否 |
| 住房公积金 | 是否缴纳过住房公积金 | （ ）是 □国管 □市管 |
| （ ）否 |

**---------------------------------------------------------------**

注：1.此表打印一式一份，交人事处保险科。

2.若首次在京参保，请将本人近期一寸、正面、免冠、彩色、白底、服装与背景颜色反差大的电子照片，jpg格式，宽度：358像素，高度441像素；照片大小在9--20kb之间。上传邮箱**cupbxkzp@163.com**，请以聘用部门和姓名命名。