椒江区环境卫生事务中心报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性 别 | | |  | | | 出生年月 | |  | | 照片 |
| 民族 |  | | 参加工作  时 间 | | |  | | | 户 籍  所在地 | |  | |
| 政治面貌 |  | | 健康状况 | | |  | | | 婚姻状况 | |  | |
| 学历学位 |  | | | | | | 毕业院校  系及专业 | |  | | | |
| 专业技术职 务 | |  | | | | | | | 熟悉专业  有何专长 | | |  | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | 联系方式 | | |  | |
| 应聘岗位 | |  | | | | | | | 家庭住址 | | |  | |
| 家庭成员及社会关系 | | 关系 | | 姓名 | | | | 出生年月 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | |
|  | |  | | | |  | |  | |  | |
|  | |  | | | |  | |  | |  | |
|  | |  | | | |  | |  | |  | |
|  | |  | | | |  | |  | |  | |
|  | |  | | | |  | |  | |  | |
| 工作  经历 | | 起至年月 | | | 工作单位 | | | | | | | 岗位或职务 | |
|  | | | | | | | | | | | |

备注：

1.身份证、学历证书复印件各1份；

2.1寸照片1张；

3.其他所需证明材料。