**沙面街招聘工疗站工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 | |  | 入党时间 |  | | 籍贯 | |  | 照 片  (近期免冠) |
| 出生年月 |  | | 民族 | |  | 参加工  作时间 |  | | 健康状况 | |  |
| 毕业院校 |  | | | | | 专业及学位 |  | | | | |
| 学 历 |  | | | | | 专长及爱好 |  | | | | | |
| 现 单 位  及 职 务 |  | | | | | | 联系电话  及手机 | | |  | | |
| 户籍地址 |  | | | | | | 所属街道 | | |  | | |
| 现住址 |  | | | | | | 身份证号码 | | |  | | |
| 工作经历 | 起 止 时 间 | | | | | 工作单位及职务 | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
| 学习简历（含高中以上全日制及在职教育、主要培训） | 起 止 时 间 | | | | | 学校（培训机构）及专业（项目） | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
| 主要家庭成员 | 称 谓 | 姓 名 | | 出生年月 | | 联系电话 | | 工 作 单 位 及 职 务 | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | | | |
| 何时何地受过何种奖励或处分 |  | | | | | | | | | | | |
| 自我  鉴定  (不少于200字) |  | | | | | | | | | | | |
| 其他需要说明的事项 |  | | | | | | | | | | | |
| 报名  声明 | 本人清楚所报考职位简章公布的各项规定，本报名表所填内容正确无误，所提交的证明等资料和照片真实无假。如因填报资料有误或提供虚假相关资格证书及违反计划生育政策，而影响录用资格，本人愿意承担由此造成的一切责任。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 资格  审核  意见  (此栏由招聘单位填写) |  | | | | | | | | | | | |

**注：所列项目应填写真实内容或注明“无”，请勿漏项。**