富宁县妇幼保健计划生育服务中心应聘人员登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | **性别** | |  | **民族** | |  | | **贴照片处** | |
| **出生年月** | |  | **籍贯** | |  | **政治面貌** | |  | |
| **婚姻状况** | |  | **现户籍地** | | |  | | | |  | |
| **通讯地址** | |  | | | | | | | |  |
| **毕业时间** | |  | | | **毕业院校** | |  | | |  | |
| **联系电话** | |  | | | **应聘职位** | | | | |  | |
| **所学专业** | |  | | | **学历及学位** | | | |  | | |
| **外语水平** | |  | | | **计算机水平** | | | |  | | |
| **工作单位** | | （非应届毕业生填写） | | | **单位性质** | | | | （非应届毕业生填写） | | |
| **专业技术资格** |  | | | **职业资格** |  | | | | **执业资格** | |  |
| **学习，工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习，任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写）** | | 学习经历：  工作经历： | | | | | | | | | |

承诺：本人保证我所提供以及填写的资料必须真实，如有虚假的，本人愿承担一切责任。

填表人： 填表日期：