|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 近照 |
| 户口所在地 |  | 婚否 |  | 身高 |  |
| 身份证号码 |  | 政治面貌 |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 学习专业 |  |
| 毕业学校 |  | 学历 |  | 毕业时间 |  |
| 家庭住址 |  | 邮政编码 |  |
| 移动电话 |  | 固定电话 |  |
| 工作简历 | 时间 | 单位名称 | 工作岗位 | 工作内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 学习培训经历 | 时间 | 学校或者单位 | 培训内容 | 是否取得证件及证件名称 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭成员 | 姓名 | 年龄 | 关系 | 工作状况 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 以上登记内容确保属实，如果有不符合事实情况，同意作“辞退”处理。 填表人签名： |

 填表日期： 年 月 日