|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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