|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | （张贴照片） |
| 民族 |  | 学历 |  | 求职岗位 |  |
| 是否失业半年及以上 |  | 户口性质 |  |
| 身份证号码 |  |
| 家庭住址（县-镇-村） |  | 联系电话 |  |
| 政治面貌 |  | 是否残疾 |  | 是否有残疾人证 |  |
| 紧急联系人 |  | 关系 |  | 联系方式 |  |
| 教育背景 | 起止时间 | 学校 | 学历及专业 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 工作单位 | 职位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 求职单位 |  |
| 用工单位 | 同志 （证件号码： ） 已通过我单位面试并录用特此证明日 期：单位负责人（章）： 联系电话：  |
| 备注 | b1d5e95431455f2599719d00c9ec6d2如有报名问题，请联系德钦县搬迁安置办公室：0887—8413499 |

德钦县搬迁安置办公室求职登记表