泸州市环境卫生所应聘人员登记表

应聘岗位： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 身高 |  | 照片 | |
| 民族 |  | | 出生年月 | |  | | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | | | | | | 健康状况 |  |
| 身份证号码 |  | | | | | | 参加工作时间 |  |
| 居住地 |  | | | | | | | |
| 专业技术职称或执业资格 |  | | | | | 联系电话（手机） | |  | | |
| 学历  学位 | 全日制 | |  | | | 毕业院校及专业 | |  | | |
| 在职教育 | |  | | | 毕业院校及专业 | |  | | |
| 个人工作  主要简历 | 起止时间  （年/月） | | | 工作单位及职务 | | | | 证明人 | | 联系方式 |
|  | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | | | |  | |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 关系 | 姓名 | | 出生年月 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |

郑重承诺：本人所填表中内容均属实，如有不实，自愿承担相应责任。

**个人签字确认：**