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：**