**报名登记表**

**填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **相****片** |
| **身份证号** |  | **籍贯** |  |
| **文化程度** |  | **毕业时间** |  | **婚姻状况** |  |
| **身高** |  | **体重** |  | **所 学****专 业** |  |
| **政治面貌** |  | **视力** | 左： 右： | **毕 业时 间** |  |
| **毕（肆）****业学校** |  | **学 校****类 别** | 1.全日制正规院校 2.电大3.自学考试 4.其他 |
| **外语能力** |  | **病 史** | [ ]无 [ ]肺结核 [ ]心脏病 [ ]肝炎 [ ]其它 |
| **通信地址** |  | **联 系****电 话** |  |
| **QQ** |  | **E-mail** |  |
| **现从事****专 业** |  |
| **技 术****职 称** |  | **评 定时 间** |  | **户 口** **所 在 地** | **省 市（县）** |
| **有 何****特 长** |  |
| **求****职****意****向** | **应聘职位** | 1． | 2． |
| **薪金要求** | 试 用 期: \_\_\_\_\_\_\_元/月 | **到岗日期** |  |
| 转 正: \_\_\_\_\_\_\_元/月 |
| **家****庭****情****况** | **家庭情况** | **姓名** | **工作单位** | **职位** | **联系电话** |
| 父 亲 |  |  |  |  |
| 母 亲 |  |  |  |  |
| 配 偶 |  |  |  |  |
| 子 女 |  |  |  |  |
| 兄弟姐妹 |  |  |  |  |
| **受教****育及****培训****状况** | **学校名称** | **专业** | **起止时间** | **取得文凭/资格证书** | **证书编号** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **主要****工作****经历** | **起止时间** | **单位名称** | **所在部门** | **职 位** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **本 人 简 历**其他情况健康状况：您曾患过 疾病，曾接受过 手术，家族曾患过 病史。**本人郑重声明，此表所填资料真实、准确,否则将无条件接受解雇处分。本人在此授权，可向本人目前或前雇主调查有关本人之任何资料。本人同意接收身体检查，并在获得通过后方正式受雇于贵单位。** **签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |