**报名登记表**

招聘单位： 招聘岗位：

登记日期： 年 月 日 登记表编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身份证号 |  | 姓名 |  | 性别 |  |  |
| 出生日期 |  | 民族 |  | 文化程度 |  |
| 婚姻状况 |  | 政治面貌 |  | 人员类别 |  |
| 健康状况 |  | 身高 |  | 体重 |  |
| 户口所在地 |  省 市 区（县） 街（乡镇） | 藉贯 |  |
| 现在详细住址 |  | 联系电话 |  |
| 特长及爱好 |  | 电子邮箱 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 毕业证书编号 |  | 学位证书编号 |  |
| 职称状况 |  | 职业资格证书 |  |
| 家庭情况 |  |
| 工作简历 |  |
| 学 习培 训经 历 |  |
| 首次参保单位和时间  |  |
| 备 注 |  |

本人承诺：以上填写内容及所附材料均真实有效，接受招聘单位资格审查。如提供了虚假信息，本人承担全部责任，特此申明。

 签名：