报名登记表

登记日期： 年 月 日 登记表编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \*身份证号 |  | \*姓名 |  | \*性别 |  | 照片 |
| \*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 |  | \*视力 | 左 | 右 | \*身高 |  |
| \*户口所在地 |  省 市县 区（县） 街（乡镇） | \*户口状况 |  1.城市 2.农业 |
| \*现在详细住址 |  | \*联系电话 |  |
| \*毕业证书编号 |  | 有无参加社保 |  |
| 职称状况 |  | 职业资格证书 |  | \*退伍军人 | 是 否 |
| \*毕业院校 |  | \*所学专业 |  |
| 家庭情况 | 姓名 | 单位 | 职务 | 电话 |
| \*父亲姓名/单位/电话 |  |  |  |  |
| \*母亲姓名/单位/电话 |  |  |  |  |
| 配偶姓名/单位/电话 |  |  |  |  |
| \*工作简历 |  |
| \*学 习培 训简 历 |  |
| \*首次参保时间及参保单位 |  |
| 备 注 |  |