**雨花区市容环境卫生维护中心**

**工作人员报名登记表**

序号： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 政治 面貌 |  | 学历 |  |
| 专业技术职称 |  | 取得时间 |  |
| 身份证号码 |  |
| 驾驶证号码（档案编号） |  | 驾照类型 |  |
| 现家庭居住详细住址 |  | 联系电话 |  |
| 户籍所在地 |  | 参加工作时间 |  |
| 现（上次）工作单位 |  | 档案保管单位 |  |
| 应聘岗位 |  |
| 工作简历 | 时间 | 单位 | 岗位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭成员及其主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 政治面貌 | 现工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。申请人（签名）： 年 月 日 |

**资格审查人签名：**