附件1

**求 职 登 记 表**

登记日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生日期 | | |  | | 照  片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | | 婚姻状况 | | |  | |
| 身 高 |  | 视 力 |  | | 体 重 | | |  | |
| 有无重病史或传染病史 |  | 政治面貌 |  | | 驾 照 | | |  | |
| 学 历 |  | 专业职称 |  | | 专业等级 | | |  | |
| 身份证号码 |  | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 户籍所在地 |  | | | | | 微信号 | | |  | |
| 现居住地 |  | | | | | 是否存在其他劳动关系 | | |  | |
| 社保起止  时 间 |  | | | | | 单位户或个人户社保号 | | |  | |
| 教  育  经  历 | 时间 | | | 学校名称 | | | | | | 专业 |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | | | |  |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | | | |  |
| 实习、  工作或服役经历 | 时间 | | | 单位名称 | | | | | | 职位 |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | | | |  |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | | | |  |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | | | |  |
| 求 职  意 向 | 应聘单位 | | | 应聘岗位 | | | 是否服从全市范围调剂 | | | 其他要求 |
|  | | |  | | |  | | |  |
| 个 人  特 长 |  | | | | | | | | | |
| 说 明 | 本人郑重承诺：以上个人资料真实可信，如有虚假，本人愿意接受单位辞退处理，并承担一切法律责任。  签名： | | | | | | | | | |