|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 籍贯 |  | 照 片 |
| 民族 |  | 出生日期 | |  | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号码 | |  | | |
| 参加工  作时间 |  | 联系电话 | |  | 健康  状况 |  |
| 专业技  术职称 |  | | | 熟悉专业有何专长 |  | |
| 学 历  学 位 | 全日制  教 育 |  | | | 毕业院校  系及专业 | |  |
| 应聘职位 | |  | | | 期望薪酬 | |  |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | | |
| 户口住址 | |  | | | | | |
| 现居住地址 | |  | | | | | |
| 邮箱地址 | |  | | | | | |
| 简历 |  | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及  重要  社会  关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
| 本人  意见 | 本人承诺以上信息填报属实。  本人签字:  年 月 日 | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |