附件二

**湖州市乐民健康投资有限公司应聘登记表**

**应聘单位： 应聘岗位： 联系方式：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 本人近照 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 专业职称 |  |
| 家庭住址 |  | 身份证号码 |  |
| 婚姻状况 |  | 生育状况 |  |  |
| 初始学历 |  | 学习形式 | 🗹统招🞎非统招 | 毕业学校及专业 |  |
| 最高学历 |  | 学习形式 | 🞎统招🞎非统招 | 毕业学校及专业 |  |
| 现工作单位及岗位 |  |
| 学习经历 |   |
| 工作经历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 关系 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 自我评价（兴趣爱好等） |  |