**厦门市海员培训中心公开招聘人员报名登记表**

应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 学历/学位 |  | 婚否 |  | 民 族 |  |
| 所学专业 |  | 毕业院校 |  |
| 居住所在地 |  | 户籍所在地 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号码 |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | 手 机 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |  |
| 联系地址 |  |
| 个 人 经 历 | 起止时间 | 学校/工作单位 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 家庭成员情况 | 姓 名 | 关系 | 年龄 | 文化程度 | 现工作单位/职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人对上述填报信息的真实性负责，如与事实不符，一切后果自负。 签名： 年 月 日 |
| 审查意见 |  年 月 日 |