**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：**