附件一：

求职登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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： | | | | | | | |