附件1

求 职 登 记 表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  |  |
| 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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 实习、工作或服役经历 |  时间 | 单位名称 | 职位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 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：  签名：  |