大湾镇应聘敬老院工作人员信息登记表

填表日期：年月日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | | 出生年月 |  | | 照  片 | |
| 籍贯 |  | | 毕业学校及  专业学历 | | | |  | | | |
| 政治面貌 |  | | 身份证号 | | | |  | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 户籍地址 |  | | | | | | | | 健康状况 | |  | |
| 有何专长 |  | | | | | | | | 婚姻状况 | | 未婚□已婚□  离异□丧偶□ | |
| 报考意向 |  | | | | | | | | 是否服从调配 | |  | |
| 本  人  简  历 | 20XX.XX—20XX.XX XX大学XX专业本科  20XX.XX—20XX.XX XX单位XX职务  20XX.XX—今 XX单位XX职务 | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员及主要  社会关系 | 称谓 | 姓名 | | 出生年月 | | 政治面貌 | | | | 工作单位 | | 职务 |
|  |  | |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  | |  |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | | | | | | |
| 其  他  情  况 |  | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺上述表格中所填容完全属实。  签名： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 审  查  意  见 | 是否符合报考岗位条件  审核人签字：时间： | | | | | | | | | | | |