附件2：

长兴文化旅游发展集团有限公司

求 职 登 记 表

 登记日期： 年 月 日 应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | 子女 |  |
| 身高 |  | 体重 |  | 视力 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号码 |  | 户口所在地址 |  |
| 户口性质 | □城镇 □农村 | 业余爱好 |  | 联系电话 | 手机: 家庭电话: |
| 现住地址 |  | 文化程度 |  |
| 外语语种及水平 |  | 技术特长及证书 |  |
| 现工作状态 | □在职 □失业  | 薪金及其他要求 |  | 在本单位是否有在职亲属 |  |
| 若您被录用，何时能来上班？ |
|  家 庭 成 员 | 称 呼 | 姓 名 | 年 龄 | 工作单位/就读学校 | 联 系 电 话 |
| 父亲 |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |
| 岳父（公公） |  |  |  |  |
| 岳母（婆婆） |  |  |  |  |
| 配偶 |  |  |  |  |
| 子女 |  |  |  |  |
| 个 人 简 历 | 起 止 时 间 | 单 位 名 称 | 职务（工种） | 离 职 原 因 | 证明人 | 联 系 电 话 |
| 年 月 | 年 月 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **注:请于首行填写第一次参加工作的经历** |
| 学习经历 | 教育程度 | 起 止 时 间 | 学 校 名 称 | 教育性质及专业 | 得 何 证 书 | 联 系 电 话 |
| 年 月 | 年 月 |
| 初中 |  |  |  |  |  |  |
| 高中 |  |  |  |  |  |  |
| 大学 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 培 训 经 历 | 培 训 时 间 | 培 训 主 题 | 培 训 证 书 | 培 训 机 构 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **★是否已与前单位解除劳动关系** |  |
| 健康情况: |
| 请在相关处以“√”表示 | 是 | 否 | 如有，请详细说明 |
| 曾否患有严重疾病、受伤或接受手术治疗 |  |  |  |
| 曾否患有传染性疾病 |  |  |  |
| 是否残疾并持残疾证 |  |  |  |

**本人承诺以上提供信息均为真实信息，如有虚假，愿承担一切因此而产生的后果。**

**本人签名： 日期：**