附件：

**常州人才服务有限公司报名登记表**

填表日期： 年 月 登记编号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 身份证号 |  | 照片 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | 婚姻生育 |  |
| 身体状况 |  | 学历 |  | 学位 |  | 报考岗位 |  |
| 户籍地址 |  |
|  现居住地 |  |
| 联系电话1 |  | 联系电话2 |  |
| 全日制学校/专业 |  |
| 继续教育学校/专业 |  |
| 失业、下岗、毕业时间 |  |
| 技术专长 | 专业技术资格 | 取得时间 | 证书编号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 个 人简历 | 起时间 | 止时间 | 学校/工作单位 | 专业/工作岗位及职务 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主 要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 单位名称及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 个人成果 | 奖惩情况：特长爱好： |
| 资格审查 | 经审核， 资格条件， 参加考试。初审人（签名）： 审核人（签名）：  年 月 日 年 月 日 |
| 备注 | 本人的信息真实有效,如有造假，同意取消录用资格。报考人签名：  年 月 日 |

备注：此表请使用A4纸正反面打印，填写时书写工整、清晰，请粘贴1寸近期彩色照片于照片栏。