**越秀区珠光街康园工疗站工作人员报名及资格审查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 民族 |  | | | 籍 贯 | | | |  | | 相片 |
| 最高学历 |  | | | 政治面貌 | |  | | | 出生年月 | | | |  | |
| 学 位 |  | | | 外语水平 | |  | | | 参加工作时间 | | | |  | |
| 所学专业 |  | | | 户籍所在地 | |  | | | 现有职称 | | | |  | |
| 毕业院校 |  | | | 体 重 | |  | | | 身 高 | | | |  | |
| 身份证号 |  | | | | | 移动电话 | | |  | | | | | | |
| 现住址 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭情况 | 配偶姓名 |  | | | 配偶户籍所在地 | | |  | | | 配偶联系电话 | | |  | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | | 家庭电话 | | |  | |
| 家庭成员 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 本人特长及业绩 |  | | | | | 奖惩情况 | | | | | |  | | | |
| 个人承诺 | 本人保证以上所填写的内容属实，并符合职位要求，否则，同意取消聘用资格。  签 名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格初审  意见 | 签名： 年 月 日 | | | | | | 资格复审  意见 | | | 签名： 年 月 日 | | | | | |