|  |  |
| --- | --- |
| **惠丰人力.合同制工作人员报名登记表** |   |
| 派遣单位: | 派遣部门： | 　 |   服务岗位： | 　 | 　 |   |
| 姓   名 | 　 | 性   别 | 　 | 身份证号 | 　 | 照  片 |
| 出生日期 | 　 | 籍   贯 | 　 | 婚姻状况 | □未婚 □已婚　 | 生育状况 |   |
| 全日制学历 | 　 | 最高学历 | 　 | 专   业 | 　 | 技术职称 |   |
| 政治面貌 | 　 | 身   高 | **cm** | 健康状况 |           | 在编在岗 |  □在编  □在岗 |
| 通讯地址 | 　 | 邮   编 | 　 | QQ号/微信号 | 　 |
| 户籍地址 | 　 | 派 出 所 | 　 | 手   机 | 　 |
| 原工作单位 | 　 | 性   质 | 　 | 单位电话 | 　 |
| 户籍性质 |  □非农业户籍   □农业户籍 | 刑事（治安）或其他处分 | □有                □无 |
| 关系说明 | □在原单位  □在街道  □其他 | 养老保险 | □已办城镇     □已办小城镇      □尚未投保 |
| 是否取得护士执业证 |   | 护士执业证书编号 |   |
| 学习经历 | 学   校   名   称 | 专    业 | 证 明 人 | 时       间 |
| 　 | 　 | 　 |   年     月--     年    月 |
| 　 | 　 | 　 |   年     月--     年    月 |
| 工作经历 | 单   位   名   称 | 职务/职称 | 税前月收入 | 在   职   时   间 |
| 　 | 　 | 　 |   年     月--     年    月 |
| 　 | 　 | 　 |   年     月--     年    月 |
| 　 | 　 | 　 |   年     月--     年    月 |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称  谓 | 姓  名 | 年  龄 | 工   作   单   位 | 职务/职称 | 应急事件联系人 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 称谓： | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 姓名： | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 电话： | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 联系地址： |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 应聘人员与派遣单位员工间的直系/旁系亲属关系 |
| 关    系 | 称   谓 | 姓  名 | 年  龄 | 工    作    部    门 | 职务/职称 | 备注 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 明示：应如实填写表上所有内容，如有隐瞒、编造、篡改等，将以不符合录用条件/严重违反公司规定解除劳动关系。 |
| 应聘者（本人签名）：                                               填表日期：    年    月   日 |  |  |