附件

江西省光学镜头镜片产品质量监督检验中心

应聘人员登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | \* | 性 别 | \* | 民族 | | \* | 粘贴  1寸  彩色  照片 |
| 籍 贯 | \* | 政治面貌 | \* | 健康  状况 | | \* |
| 出生年月 | \* | 身份证号 | \* | | | |
| 户口  所在地 | \* | 婚姻状况 |  | 本人  身份 | \* | |
| 毕业学校  及专业 | \* | | | | | |
| 入学时间 | \* | | 毕业时间(或预计毕业时间) | | \* | | |
| 现（拟）  取得学历 | \* | | 现（拟）  取得学位 | | \* | | |
| 最高学历 | \* | | 最高学位 | | \* | | |
| 参加工作  时间 | \* | | 现在工作单位 | | \* | | |
| 联系电话 | \* | | 个人邮箱 | |  | | |
| 手 机 | \* | | 专业技术职称  或技能 | | \* | | |
| 个人简历  (从高中  填起) | \*（请详细注明学习经历、所学专业及工作情况） | | | | | | |
| 奖惩情况 | \* | | | | | | |
| 取得的证书、业绩 | \* | | | | | | |
| 家庭主要成员及工作单位与职务 | \*（请详细填写主要家庭成员姓名、称谓、单位及职务、联系方式等信息） | | | | | | |
| 本人承诺 | 以上填写信息属实，如有弄虚作假，本人愿意承担一切后果。  应聘人员手写签名: 年 月 日 | | | | | | |

**注：\*号为必填项，此表要求电脑输入，正反面打印在一张纸上。**