|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **浙江省民政康复中心（丽水工作站）报名表** | | | | | | |
| **应聘单位**： | | | | **应聘岗位**： | | |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** | 年 月 | **近期正面 2寸彩照** （资格复审时 贴实照） |
| **政治面貌** |  | **身份证号码**： | | | |
| **户籍** | xxx省xxx市xxx县（市、区） | **在职状况** | （含在校学生、在职不在职等） | **婚姻状况** |  |
| **通信地址** | 邮政编码： | | | | | |
| **手机** |  | **座机** |  | **电子邮件** |  | |
| **学习经历** |  | | | | | |
| **工作经历** |  | | | | | |
| **职称或 职业资格** |  | | | | | |
| **相关实践** |  | | | | | |
| **奖励处分** |  | | | | | |
| **特长** |  | | | | | |
| **填表说明** | 1、请择要如实填写表格内容，也可另附表格或其他材料补充说明个人重要信息。提供虚假信息者，一经查实，自动丧失应聘资格； | | | | | |