附件：2019年湖州市敬业特种设备技术咨询有限公司报名表

**报名编号：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 报名岗位 | 　 | 贴 一 寸 近 照 |
| 姓 名 | 　 | 身份证号 |  |
| 性 别 |   | 出生年月 | 　 | 政治面貌 | 　 |
| 毕业院校及专业 | 全日制教育 | 　 | 学历 | 全日制 |  |
| 在职教育 |  | 在 职 |  |
| 婚 姻状 况 |  | 健康状况 |  | 有无驾照 |  |
| 现户口所在地 |  |
| 现工作单位 | 　 | 家庭地址 | 　 |
| 单 位 电 话 | 　 | 住宅电话 | 　 | 手机号码 | 　 |
| 奖惩情况 |   |
| 个人简历（从高中写起） |  |
| 家庭 成员情况 |  |
| **本人声明：上述填写内容及提供资料真实、准确，如有不实，本人愿意承担一切法律责任。**确认签字盖章： 2019年 月 日  | 备注 |  |