附件二

**湖州市乐民健康投资有限公司应聘登记表**

**应聘单位： 应聘岗位： 联系方式：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 籍贯 |  | 本  人  近  照 |
| 出生  年月 |  | 政治  面貌 |  | | 专业  职称 |  |
| 家庭  住址 |  | | 身份证号码 | |  | |
| 婚姻  状况 |  | | 生育状况 | |  | |  |
| 初始  学历 |  | 学习  形式 | 🗹统招  🞎非统招 | | 毕业学校及专业 |  | |
| 最高  学历 |  | 学习  形式 | 🞎统招  🞎非统招 | | 毕业学校及专业 |  | |
| 现工作单位及岗位 | |  | | | | | |
| 学习  经历 |  | | | | | | |
| 工作  经历 |  | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 关系 | | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
| 自我  评价  （兴趣爱好等） |  | | | | | | |