**丽水市特种设备检测院招聘工作人员报名表**

应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | | |  | | 出生年月 | | |  | 一寸电子照片 粘贴处 |
| 民 族 |  | | | 籍 贯 | | |  | | 健康状况 | | |  |
| 政治面貌 |  | | | 婚姻状况 | | |  | | 户口所在地 | | |  |
| 身份证号 |  | | | | | | | | | | | |
| 毕业院校 |  | | | | | | | | 毕业时间 | | |  |
| 学 历 |  | | | | | | | | 所学专业 | | |  | |
| 邮 箱 |  | | | | | | | | 参加工作时间 | | |  | |
| 固定电话 |  | | | | 所持有的全部特  种设备资格证书 | | | | |  | | | |
| 移动电话 |  | | | |
| 联系地址 |  | | | | | | | | | | | 邮政编码 |  |
| 现工作单位 | |  | | | | | | | | | | 职务 |  |
| 本人简历 | （从高中以后填起，包括学校名称及所学专业名称、工作单位名称及所从事的工作岗位） | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员情况 | 称谓 | | 姓名 | | | 年龄 | | 政治面貌 | | | 工作单位 | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。**  **申请人（签名）： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | |

注意：以上表格内容填写必须真实齐全。