**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。