附件：

**江西省江投老年医养有限公司报名登记表**

 应聘岗位： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  |  |
| 出生日期 |  | 婚否 |  | 职称 |  |
| 政治面貌 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 户口所在地 |  | 联系电话 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 后续教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 身份证号码 |  |
| 现家庭住址 |  |
| 工作经历： | 例：2009.09 -2013.12 XXXXXX单位XXXX部门XXXX职务或岗位2009.09 -至今 XXXXXX单位XXXX部门XXXX职务或岗位 |
| 教育经历（从高中开始）： | 例：2002.09 -2005.07 XXXXXX学校就读高中2005.09 -2009.07 XXXXXX学校XXXX专业（本科） |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**本人承诺：以上所填写的内容全部属实，并愿为内容的真实性负责。**

签名：