|  |
| --- |
| 湖北楚天农报传媒有限公司报名登记表 |
|  填表时间: 年 月 日 |
| 姓 名 | 　 | 性 别 | 　 | 出生年月 | 　 | 照片 |
| 民 族 | 　 | 籍 贯 | 　 | 出生地 | 　 |
| 政治面貌 | 　 | 入党时间 | 　 | 婚姻状况 | 　 |
| 何时何处参加工作 | 　 | 驾照种类 | 　 |
| 专业技术职务 | 　 | 健康状况 | 　 |
|
| 身份证号 | 　 | 驾龄 | 　 |
| 家庭住址 | 　 | 联系方式 | 　 |
| 个人简历 |  |
| 家庭主要成员 | 姓 名 | 与本人关系 | 出生年月 | 政治面貌 | 现工作（学习）单位及职务 | 电话 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
|   **我保证此表填写的所有内容真实、完整、准确。如有信息虚假或隐瞒，我接受单位无条件终止我的劳动关系且不承担任何赔偿和法律责任。**  本人确认签名：  |