|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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： | | | | | | | | | | | | | |