**越秀区珠光街公开招聘养老管理员报名及资格审查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 民族 |  | | 籍 贯 | | |  | | 相片 |
| 最高学历 |  | | | 政治面貌 | |  | | 出生年月 | | |  | |  |
| 学 位 |  | | | 外语水平 | |  | | 参加工作时间 | | |  | |  |
| 所学专业 |  | | | 计算机水平 | |  | | 现有职称 | | |  | |  |
| 毕业院校 |  | | | 体 重 | |  | | 身 高 | | |  | |  |
| 工作单位 |  | | | | | | | 档案所在地 | | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | 移动电话 | |  | | | | | | 固定电话 |  |
| 户籍地址 |  | | | | | 现住址 | |  | | | | | |  | |
| 学习、工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写） |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓名 | | 与本人  关系 | | 工作单位及职务 | | | | | 户籍  所在地 | | 联系电话 | |
|  | |  | |  | | | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | | | |  | |  | |
| 本人特长及突出业绩 |  | | | | | 奖惩情况 | | | |  | | | |
| 个人承诺 | 本人保证以上所填写的内容属实，并符合职位要求，否则，同意取消聘用资格。  签 名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 资格初审  意见 | 签名： 年 月 日 | | | | | | 资格复审  意见 | | 签名： 年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | |