**附件**

**浙江中医药大学劳务派遣岗位应聘登记表**

**应聘部门： 应聘岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 参加工作时间 |  | 出生日期 |  |
| 学历、学位 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  | 参加党派时间 |  |
| 通讯地址 |  |
| 学习经历 | 学历学位 | 毕业院校 | 专业 | 学习起止时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 |  |
| 主要业绩及获奖情况 |  |
| 爱好特长 |  |
| 家庭成员情况 | 关系 | 姓名 | 工作单位及职务 | 手机（联系电话） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |