**附件1**

**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 |  |
| 电子邮箱 | | |  | | | | | | | | |
| 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） | | |
|  |  | |  | | | |  | | |
|  |  | |  | | | |  | | |
|  |  | |  | | | |  | | |