长沙县妇女联合会报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身高 |  | 政治面貌 |  | **照片** |
| 出生年月 |  | 民族 |  | 文化程度 |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 专业职称 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 工作简历 |  |
| 本人在此保证以上所填信息均真实、完整、准确，如有虚报或故意隐瞒，我愿意承担公司收回对我的录用及无条件解除因此而签订的劳动合同。本人签名： 日期：  |