**劳 务 用 工 申 请 表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 |  | 民族 |  | | 籍贯 |  | | 照  片 | |
| 出生年月 | |  | | 年龄 |  | 婚否 | （爱人： ） | | | | |
| 政治面貌 | |  | | 健康  状况 |  | 身高 |  | | 体重 |  | |
| 现单位 | |  | | | | 联系电话 | | |  | | |
| 家庭详细住址 | | |  | | | | | 专业技能  （职称） | |  | | | |
| 学习经历 | 时间（高中起） | | | 毕 业 院 校 | | | 专 业 | | | 学历  （学位） | | | 证明人 |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  |
| 工作经历 | 任职时间 | | | 任职（实习）单位 | | | 任职岗位及职务 | | | | | | 证明人 |
|  | | |  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | |  | | | | | |  |
| 其他教育、学习、培训经历 | | | | | | | | | | | | | |
| 培训时间 | | | | 培训内容 | | | 取证时间 | | | | 资格证书 | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主  要  社  会  关  系 | 家庭成员情况 | 关 系 | 姓 名 | 工 作 单 位 与 职 务 | 备 注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 三代以内旁系血亲及近姻亲关系情况 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 个人爱好与特长 | |  | | | |
| 奖 惩  情 况 | |  | | | |
| 其他需要  说明的  情况 | |  | | | |
| 本人签字确认 | | 本人承诺：对上述填报内容的真实性负责。  本人签名：  年 月 日 | | | |

【湖北神农旅游投资集团】