附件二

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **微信图片_20220914102851仁怀市爽净综合服务有限责任公司报名登记表** | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 籍 贯 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 婚 否 |  | 健康状况 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 专 业 |  | 特 长 |  | 应聘岗位 |  |
| 毕业院校 |  | | | 毕业时间 |  | | |
| 户籍所在地 |  | | | 现 住 址 |  | | | |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 |  | | 紧急联系电话 |  |
| 精准扶贫户（是 否） | | | | 退役军人（是 否） | | | | |
| 学习及工作简历 | 起 止 时 间 | | 单位名称 | | | 任何职 | | 证 明 人 |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
| 家庭成员 | 亲属关系 | 姓 名 | 文化水平 | 工作单位 | 住 址 | | | 联系方式 |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
| 疫情排查 | **接触情况**（近14天内家人及朋友是否有接触疫情中高风险地区人员，如有接触请写明具体情况；如没有，填写“无”） | | | | |  | | |
| **外出情况**（近14天内本人及家人近期如有外出到疫情中高风险地区；如没有，填写“无”） | | | | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 本人签字确认： | |  |  |  | 填写时间： | |  |