**附件1：**

**留置看护人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 身高 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | 婚育状况 |  |
| 职业状态 |  | 公司名称 |  |
| 毕业院校 |  | 最高学历 |  |
| 所学专业 |  | 技术职称 |  |
| 联系电话 |  | 居住地址 |  |
| 电子邮件 |  | 户籍地址 |  |
| 报考岗位 |  | 期望薪资 |  |
| 紧急联系人 |  | 紧急联系人电话 |  |
| 家庭成员 | 关 系 | 姓 名 | 年 龄 | 工作单位 | 职 务 |
| 父亲 |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |
| 配偶 |  |  |  |  |
| 子/女 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 教育经历 | 起止时间 | 学校名称 | 主修专业 | 证明人 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 公司名称 | 离职原因 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |