**非事业编制人员应聘登记表**

　填表日期： 劳动合同编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 　　　　　 | 性别 |  | 婚姻 | □已□未 | 生育 | □已□未 | 照片 |
| 户 籍 | 省　　 市（县） 　区（镇）　　　路（乡）　 　　号（村） |
| 通信地址 |  |
| 身份证号码 |  | 出生日期 |  |
| 应聘部门及岗位 |  | 岗位类别 |  |
| 是否有恐高症或传染性疾病 |  | 是否有高血压、心脏病史 |  |
| 其它身体状况说明 |  |
| 毕业学校及文化程度 |  | 联系电话 |  |
| 从业经历 | (手工填入) 本人亲笔签字: |
| 用人部门意见 | 负责人： 单位（盖章） |

注：1.请务必如实填写健康状况及患病史，如有隐瞒，用工单位有权解除劳动合同，由此造成的损失或在岗期间发生的费用（包括医药费）由劳动者本人承担。劳动者的签字将视作已如实陈述健康状况并同意本条款中有关“隐瞒健康状况即由劳动者自行承担医药费等所有费用”的约定。

2.请务必如实填写从业经历，从业经历不实的，用工单位有权解除合同并由劳动者承担全部责任。

3.身份证、学历证、学位证、岗位证等复印件附后。