附件2

职工情况登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 婚姻 |  |  |
| 别名 |  | 籍贯 |  | 身份证号 |  |
| 入党（团）时间 |  | 专长 |  | 兴趣爱好 |  |
| 参加工作时间 |  | 进本单位时间 |  |
| 工作部门 |  | 工作岗位 |  | 职务及任职时间 |  |
| 最高学历 |  | 学位 |  | 学制 |  | 取得方式 |  |
| 毕业时间、学校、专业 |  | 外语程度 |  |
| 专业技术资格取得名称、时间 |  | 技术等级取得名称、时间 |  |
| 身体状况 |  | 是否有精神病史 |  |
| 现在住址 |  | 联系电话 |  |
| 教 育 培 训 情 况 |
| 年月日至年月日 | 学校名称（培训机关） | 专 业（培训内容） | 曾任何职务 | 毕、结、肄业（培训结束） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工 作 经 历 |
| 年月至年月 | 工作单位 | 工作部门 | 任何职务 | 调动原因 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 家 庭 主 要 成 员 情 况 |
| 称 呼 | 姓 名 | 出生年月 | 职业及工作单位 | 住 址 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 熟悉何种业务与技术，有何创造发明，科研成果和著作 |  |
| 何时何地何原因受过何种奖励 |  |
| 何时何地何原因受过何种处分 |  |
| 我在此申明：本登记表中我所提供的情况属实。若有必要，同意义乌市恒风汽车城开发有限公司对我的背景调查。如发现有虚假信息、隐瞒精神病史或其他重大疾病，义乌市恒风汽车城开发有限公司可终止与我的劳动合同，并不负任何赔偿责任。填表人签名： 年 月 日  |

“健康状况”根据本人的具体情况填写“健康”“一般”或“较差”；有严重疾病、慢性疾病或身体伤残的，要如实简要填写