**人力资源服务机构从业人员登记表**

填报单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 民 族 | |  | 照片 |
| 出生年月 |  | | 学 历 | |  | | 政治面 貌 | |  |
| 身份证号 |  | 联 系电 话 | |  | | | | | |
| 与单位  管理关系 |  | | | | | 职 务 | | |  |
| 人事档案  管理部门 |  | | | | | 参加工  作年限 | | |  | |
| 毕业学校 |  | | | | | 所学专业 | | |  | |
| 毕业时间 |  | | | | | 毕业证书  编号 | | |  | |
| 专业职称 |  | | 取得时间 | | |  | | | 证书  编号 |  |
| 从业资格 |  | | 取得时间 | | |  | | | 证书  编号 |  |
| 业务培训证书 |  | | 取得时间 | | |  | | | 证书  编号 |  |
| 工  作  简  历 | 起止年月 | | 工作单位和部门 | | | | | | | 职 务 |
|  | |  | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | |  |
| 身份证复印件（贴于此处） | | | | | | | | 单位意见：  所提供的信息及资料均真实有效，如有不实，愿承担一切法律责任。  （签 章）  年 月 日 | | |

注：1、“与单位管理关系”栏中，应写明“单位正式职工”、“临时聘用”“兼职”。“人事档案管理部门”栏中，应写明工作人员人事档案管理部门的名称。

2、此登记表应附学历证明、身份证复印件。