|  |
| --- |
| **绍兴银行柯桥支行暑期实践报名登记表** 编号：  |
| 个人情况 | 姓名 |  | 出生年月 |  | 学历 |  | 学位 |  | （近期照片或生活照，可附在后页） |
| 性别 |  | 院校 |  | 专业 |  |
| 出生地 |  | 籍贯 |  | 民族 |  | 入党(团)时间 |  |
| 身份证号 码 |  | 现户口所在地 |  | 身高 |  |
| 家庭地址 |  | 邮编 |  | 婚姻状况 |  |
| 联系地址 |  | 邮编 |  | 联系电话 |  |
| E-MAIL |  | 手机 |  | 健康状况(曾患疾病) |  |
| 教育情况 | 阶段 | 起止年月 | 毕业院校 | 专业 | 学位 | 学习形式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 工作能力与客户资源 |  |
| 家庭情况 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 工作单位 | 职务/岗位 | 政治面貌 | 教育程度 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 主要社会关系 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 是否有亲属在本行工作？如有，请写明其姓名、亲属关系、工作单位、部门、工作岗位及职务。如没有，请写否 |
|  |
| 备注 | 我在此申明，本表中所提供的信息是全面而准确的。我承担因任何不实和遗漏而导致的责任。 我已阅读过上述内容，并做上述申明。  签名： 日期：  |