附件2

**养老服务培训学员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | | | **性别** |  | | **年龄** |  | | 二寸免冠照片 |
| **身份证号码** | | |  | | | | | | | |
| **民族** | |  | | | **文化 程度** |  | | **身体 状况** |  | |
| **毕业院校** | | |  | | | | | | | |
| **户籍地址** | | | 市 区（县） 街道（乡镇） 社区（村） | | | | | | | | |
| **现职业** | | |  | | | | | | | | |
| **固定电话** | | | |  | | | **移动电话** | | |  | |
| **家庭情况简要说明** | (人口情况、成员状况、本人是否为下岗失业人员、家庭是否为低保户等) | | | | | | | | | | |
| **从事养老服 务业的经历** | （有从事养老服务经历者填写） | | | | | | | | | | |
| **诚信承诺** | 以上内容填写真实。若填写内容与实际情况不相符，本人愿承担相关法律责任。  填表人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 身份证正、反页复印件粘贴处 |