|  |
| --- |
| **职工家庭个人基本情况调查表** |
|  |  |  |
| 职工本人工作简历：现工作单位（盖章）姓名：  |
| 工作单位名称 | 起止时间 | 证明人及联系方式 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 |
| 配偶工作简历：现工作单位（盖章）姓名：  |
| 工作单位 | 起止时间 | 证明人及联系方式 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 原配偶工作简历：现工作单位（盖章）姓名： |
| 工作单位 | 起止时间 | 证明人及联系方式 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 说明：本表一式二份，房改部门留存一份，单位留存一份。 |