附件2

嘉兴市秀洲文化旅游投资发展有限公司报名登记表

所报岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | | |  | | | 出生年月 | |  | 照 片  （免冠1寸彩色） |
| 曾用名 | |  | | | 民 族 | | |  | | | 籍 贯 | |  |
| 参加工作时间 | |  | | | 政治面貌 | | |  | | | 健康状况 | |  |
| 学 历 | |  | | | 学 位 | | |  | | | 婚姻状况 | |  |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | | 邮箱地址 | |  | |
| 专业技术职称资格 | |  | | | 联系电话 | | |  | | | 户口所  在 地 | |  | |
| 家庭地址 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 毕业院校及专业 | | |  | | | | | | | | | | 毕业时间 |  |
| 工作单位及岗位 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 学  习  简  历 | | 起止时间 | | | | 学校/工作单位及职务 | | | | | | 证明人 | | 证明人  电话 |
|  | | | |  | | | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | | | |  | |  |
| 工  作  简  历 | |  | | | |  | | | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | | | |  | |  |
| 家  庭  成  员 | | 关系 | | 姓 名 | | 年龄 | | | 工作单位 | | | | | 联系电话 |
|  | |  | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | | | |  |
| 相  关  工  作  经  验  及  自  我  评  价 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 你是否有家庭成员或亲属在本公司工作。如有请列出：姓名 ；关系或称呼 ；所在部门 。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺对以上所填内容及提供材料的真实性负责。若有不实，本人愿意承担取消录用资格等一切后果。  填表人 (签名)：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 初审意见 | 签名：  年 月 日 | | | | | | 复审意见 | | | 签名：  年 月 日 | | | | |

注：需带身份证、学历证、户口簿及所报岗位所需其他条件证明材料原件。