附件4：

萍乡国投集团2024年公开招聘员工报名

资格审查表

报名岗位：

身份证号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | 近期1寸免冠红底照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 婚否 |  |
| 参加工作时间 |  | 人事档案存放单位 |  |
| 现在工作单位及职务 |  | 本人是否具备免笔试条件 |  |
| 本人符合的免笔试条件 |  |
| 所取得相关资格证书、职称等 |  |
| 通讯地址 |  | 联系方式 |  |
| **工作经历（从最近经历填写）** |
| 年月—年月 | 公司名称 | 岗位 | 主要工作内容 | 证明人及联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **学习经历（从高中算起）** |
| 年月—年月 | 毕业院校 | 专业 | 学历 | 是否全日制 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **家庭主要成员情况（父母、配偶及子女）** |
| 关 系 | 姓 名 | 现在何单位从事何工作 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人承诺：以上填写的个人信息真实、有效、完整，并已清楚公开招聘相关事项，如有虚假愿意接受公司的任何处理。 签名： |