|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 佛山市三水区南山文化创意发展有限公司公开招聘工作人员  报名表 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | | |  | | 民 族 | |  | | 照片 | |
| 出生年月 | |  | | | 籍 贯 | | |  | | 户籍所在地 | |  | |
| 参加工作时间 | |  | | | 政治面貌 | | |  | | 健康状况 | |  | |
| 学历学位 | |  | | | 职 称 | | |  | | 婚姻状况 | |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | 联系手机 | |  | | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 现工作单位及职务 | | |  | | | | | | | | 任现职时间 | |  | | |
| 通信地址及邮编 | | |  | | | | | | | | 电子邮箱 | |  | | |
| 应聘岗位 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **教 育 背 景（请从高中毕业后填起）** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | | 毕业院校 | | | | | | 所学专业 | | 学历学位 | | 培养方式  （全日制/在职） | | |
|  | | |  | | | | | |  | |  | |  | | |
|  | | |  | | | | | |  | |  | |  | | |
|  | | |  | | | | | |  | |  | |  | | |
|  | | |  | | | | | |  | |  | |  | | |
|  | | |  | | | | | |  | |  | |  | | |
|  | | |  | | | | | |  | |  | |  | | |
| **专业技术资格/职业（执业、从业）资格** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格证书 | | | | 评审及授予机构 | | | | | | | 获得时间 | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| **家庭主要成员及重要社会关系（包括父母、配偶、子女及重要社会关系）** | | | | | | | | | | | | | | |
| 关 系 | 姓 名 | | 出生年月 | | | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 | | | | | | | 配偶、子女是否移居国（境）外 |
|  |  | |  | | |  |  | | | | | | |  |
|  |  | |  | | |  |  | | | | | | |  |
|  |  | |  | | |  |  | | | | | | |  |
|  |  | |  | | |  |  | | | | | | |  |
|  |  | |  | | |  |  | | | | | | |  |
|  |  | |  | | |  |  | | | | | | |  |
| 注意：为方便招聘单位审核是否构成回避关系职位，家庭成员（包括配偶、子女、父母和配偶父母等）及主要社会关系不得漏填，以免影响审核。 | | | | | | | | | | | | | | |
| **主要工作经历（含兼职）** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **奖惩情况** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **本人声明** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.本人承诺以上信息由本人如实填报并对其真实性负责。凡填写虚假信息或提供虚假材料的，一经发现，同意取消本人考试或聘用资格，并承担由此带来的一切后果。  2.本人自愿申报，同意获聘后辞去现任职务（含兼职），按本公司相关制度进行管理。  3.如体检、考察人选出现空缺，是否同意作为体检、考察递补人选： （请填写同意或不同意）。  **本人签名： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | |