**报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | | 出生年月 | | | | |  | |  | |
| 民 族 | |  | 籍 贯 |  | | 出生地 | | | | |  | |
| 政治面貌 | |  | 入 党  时 间 |  | | 参加工  作时间 | | | | |  | |
| 专业技  术职务 | |  | 熟悉专业  有何专长 |  | | 婚姻  状况 | | | | |  | |
| 健康  状况 | |  | 是否曾患半个月以上住院疾病 |  | | 疾病名称 | | | | |  | | | |
| 学 历  学 位 | | 普通招生计划 |  | | | 毕业院校  系及专业 | | | | |  | | | |
| 在 职  教 育 |  | | | 毕业院校  系及专业 | | | | |  | | | |
| 现单位 职务职级 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 身份证号码 | | |  | | | | | 联系电话 | | | |  | | |
| 拟报名职位 | | |  | | | | | 职业状态 | | | | 🞎离职🞎在职 | | |
| 是否有驾驶证 | | |  | | | | | 是否愿意服从工作地点的统一安排 | | | | 🞎是🞎否 | | |
| 简历  （从初中时起填，包含工作学习培经历） | | | 学习履历（从初中填起） | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | 就读学校 | | | | 所学专业 | | | | | 证明人 |
|  | |  | | | |  | | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | |  |
| 主要工作履历 | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | 工作单位、部门 | | | | 所任职务 | | | | | 证明人 |
|  | |  | | | |  | | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | |  |
| 奖 惩  情 况 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  社会  关系 | 称谓 | | 姓 名 | 出生年月 | | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | | | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | | | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | | | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | | | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | | | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | | | |
| 报名人  承 诺 | 本人对上述填写信息的真实性负责。  本人已阅知，知晓公司此次人员招聘有关身份、工作职位、薪酬待遇及报名程序步骤等方面相关要求。在此前提下，经过本人慎重考虑，自愿报名参加公开招聘。  本人郑重承诺：愿意服从公司工作地点的安排和调整。  本人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

注：此表请填写电子版，打印后签字按手印，并将本人相关证书材料复印件（身份证、毕业证、学位证、职称证、执业资格证等）附后。