附件二

应聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生日期 | | |  | | 籍贯 | | |  | | 证件照 |
| 民族 |  | | 职称 | |  | | 政治面貌 | | |  | | 入党时间 | | |  | |
| 身高 |  | | 体重 | |  | | 身体状况 | | |  | | 婚姻状况 | | |  | |
| 参加工作时间 | | |  | | | | 第一学历 | | |  | | 最高学历 | | |  | |
| 家庭详细地址 | | |  | | | | | | | | | 家庭固话 | | |  | |
| 移动电话 | | |  | | | 邮箱 | | |  | | | 专业特长 | | |  | | |
| 通信地址 | | | （邮政编码 ） | | | | | | | | | | | | | | |
| 外语水平 | | | 语种： ，等级： | | | | | | | | | 身份证号码 | | |  | | |
| 应聘信息来源 | | | □报纸 □网络 □其他 | | | | | | | | | | | | | | |
| 应聘部门 | | |  | | | | | | | | | 应聘岗位 | | | |  | |
| 是否接受调剂 | | | □是 □否 | | | | | | | | | | | | | | |
| **教　育　经 历（从 高 中 起）** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | | 毕业院校 | | | | | | | | 专业 | | 学历/学位 | | | | 证明人 |
|  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  |
| **工　作　经　历（不 含 实 习 经 历）** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | | 工作单位 | | | | | | | | 职务/岗位 | | | 证明人及其联系方式 | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | （必填） | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | （必填） | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | （必填） | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | （必填） | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | |
| **家 庭 主 要 成 员** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 出生年月 | 关系 | 政治面貌 | | | | 工作单位及职务 | | | | | | | | 联系电话 | |
|  | |  |  | （必填） | | | | （必填） | | | | | | | |  | |
|  | |  |  | （必填） | | | | （必填） | | | | | | | |  | |
|  | |  |  | （必填） | | | | （必填） | | | | | | | |  | |
| **重 大 奖 惩 情 况** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **工 作 业 绩** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （填写履历中有代表性的工作成果） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人劳动合同的情况（从下面中选一项）： □ 目前与其他单位不存在劳动关系 □ 目前与原单位尚未解除劳动关系，但承诺在到岗时，可以提供解除劳动关系证明材料 □ 其他： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人郑重声明，我在表中提供的有关信息真实准确，愿意承担因提供任何虚假与不实信息所造成的一切后果。 本人 □ 同意 □ 不同意 贵单位在必要的情况下对有关信息进行核实。   申请人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |