附件2： 彬州市城市建设投资开发有限责任公司

应聘人员报名登记表

**填表说明:**

1. **本表对招聘录用有重要的参考价值,务请认真填写。**
2. **填写内容必须属实,如发现有虚假之处,一概取消应聘资格。**
3. **此表提交后,概不退回。**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位： | | | | | | | | | | | | | | | | 照  片 |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | | |  | | 年 龄 | | |  | | | |
| 民 族 | |  | | 学 历 | | |  | | 职 称 | | |  | | | |
| 籍 贯 | |  | | 健康状况 | | |  | | 兴趣爱好 | | |  | | | |
| 身 高 | |  | | 婚姻状况 | | |  | | 政治面貌 | | |  | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | 联系方式 | | |  | | | | |
| 住 址 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 教 育 简 历（自高中起） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 时 间 | | | 所 在 院 校 | | | | | | | | 专 业 | | | | 证 明 人 | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | |  | |
| 外语语种： | | | | | | 熟练程度（口语）： 熟练程度（写作）： | | | | | | | | | | |
| 曾参加过何种外语考试，成绩如何： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主 要 社 会 关 系 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 与本人关系 | | 姓 名 | | | 现 工 作 单 位 | | | | | | | | | 联 系 方 式 | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | |  | | |
| 人事关系所在地： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工 作 简 历 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 时 间 | 工 作 单 位 | | | | | | | 工作内容 | | 离职原因 | | | 证明人及联系方式 | | | |
|  |  | | | | | | |  | |  | | |  | | | |
|  |  | | | | | | |  | |  | | |  | | | |
|  |  | | | | | | |  | |  | | |  | | | |
| 专业技能及工作状况自我评价： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 性 格、人 生 观 与 价 值 观 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 我的性格是（用两个褒义词、两个贬义词来描述）: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 我的人生座右铭是： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 我认为决定一个人成功最重要的因素是： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 我认为企业最重要的是为员工提供： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工 作 期 望 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 你对所应聘岗位的认识： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 预期收入： | | | | | | | | 可接受的最低待遇： | | | | | | | | |
| 是否能长期加班或出差： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **声明：**本人声明本表所填内容均真实有效，如有虚假愿接受无偿解雇；如造成严重后果，本人愿承担一切责任。    声明人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |