附件2：

安吉县产投集团下属子公司报名表

公司及岗位： 填表时间：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 联系电话 |  |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | 是否已育 | * 是 □ 否
 |
| 身 高 |  cm | 体 重 |  kg | 血 型 |  |
| 全日制学历 |  | 最高学历 |  | 专 业 |  |
| 职称资格 |  | 现住址 |  |
| 身份证号 |  | 户籍地址 |  |
| 家庭成员 | 与本人关系 | 姓名 | 年龄 | 工作单位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 教育/培训经历（由最高学历开始填写至高中学校为止） | 起止时间 | 学校/机构及专业 | 所获证书情况 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 工作履历（由最近单位开始倒着填写） | 起止时间 | 工作单位 | 所属部门 | 担任职务 | 薪资状况 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 特长爱好 |  |
| 获奖记录 |  |
| 特别说明 | 填表人应确保以上所填信息的真实有效性，如有变更应及时通知变更；如有虚假，自愿承担由此造成的无偿解职、辞退等一切责任后果。本人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |