附件1：

中国电信新疆公司社会招聘岗位报名表

**应聘职位及工作地点（如：昌吉市或昌吉呼图壁县）： 是否服从调剂：**

|  |
| --- |
| **一、承诺：** |
|  感谢您应聘新疆公司职位。您所提供的信息及资料，我们将予以保密。 |
| **二、基本情况** |
| 姓名 |  | 性别 |  |  |
| 出生年月 |  | 婚姻 |  |
| 文化程度 |  | 民族 |  |
| 政治面貌 |  | 职称 |  |
| 家庭详细地址 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| **三、教育背景** |
| 起止时间 | 毕业院校及专业（请注明是否为全日制） | 学历及学制 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **四、培训经历** |
| 培训时间 | 主要培训内容 | 地点 | 主办单位 | 所获证书 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **五、取得专业技术职务和资格认证情况** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **六、技能水平** |
| 1、计算机水平 |  | 获得证书 |  |
| 2、汉语水平（考试成绩） |  | 获得证书 |  |
| **七、主要工作经历** |
| 起止时间 | 所在工作单位及部门 | 岗位 | 专业特长 | 证明人及电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **八、家庭主要成员状况** |
| 姓名 | 称谓 | 工作单位及职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **九、主要工作情况、荣誉及处分（可附页）** |
|  |
| **十、性格特点及自我评价** |
|  |
| **十一、健康状况：** 身高： 体重： |
| 病名 | 有/无 | 治愈时间 | 病名 | 有/无 | 治愈时间 |
| 高血压病 |  |  | 糖尿病 |  |  |
| 冠心病 |  |  | 甲亢 |  |  |
| 风心病 |  |  | 贫血 |  |  |
| 先心病 |  |  | 癫痫 |  |  |
| 心肌病 |  |  | 精神病 |  |  |
| 支气管扩张 |  |  | 神经官能症 |  |  |
| 支气管哮喘 |  |  | 吸毒史 |  |  |
| 肺气肿 |  |  | 急慢性肝炎 |  |  |
| 消化性溃疡 |  |  | 结核病 |  |  |
| 肝硬化 |  |  | 性传播疾病 |  |  |
| 胰腺疾病 |  |  | 恶性肿瘤 |  |  |
| 急慢性肾炎 |  |  | 手术史 |  |  |
| 肾功能不全 |  |  | 严重外伤 |  |  |
| 结缔组织病 |  |  | 其他 |  |  |
| **声明：本人承诺上述材料中所提供的有关信息完全准确、真实、有效，如有虚假，同意取消录用资格。 签字： 日期： 年 月 日** |