**报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位 |  | | | | | | 是否服从调剂 |  | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 民族 |  | 照片 | |
| 籍贯 |  | 婚姻状况 |  | 出生日期 | |  | |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 参加工作  时间 | |  | |
| 工作年限 | |  | |
| 第一学历/学位 |  | 第一学历毕业学校 |  | | | 第一学历所学专业 | |  | |
| 最高学历/学位 |  | 最高学历毕业院校 |  | | | 最高学历所学专业 | |  | |
| 职业资格证书 |  | | | | 职称 | |  | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | | | |
| 现住址 |  | | | | | | | | |
| 手机号码 |  | | | | 电子邮箱 | |  | | |
| 紧急联系人姓名 | |  | | | 紧急联系人电话 | |  | | |
| 身份证  号码 |  | | | | 户口所在地 | |  | | |
| 教育经历（从大学及以后填写） | 学历/学位 | 起止时间 | | | 毕业学校 | | 专业 | | 教育方式 |
|  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |
| 工作经历（从最近时间顺序填写） | 起止时间、单位全称、所在部门、具体担任职务与负责工作内容、证明人 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 工作业绩 |  | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | 时间、地点、何原因受何种奖励和处分 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | | 与本人关系 | | 工作单位 | | | | 所任职务 | |
|  | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | |
| 本人郑重声明：本人郑重承诺上述所填内容全部属实，同意招聘单位委托的第三方核实本人的有关信息并接受面试岗位及录用岗位调剂，如有不实，愿接受取消应聘资格、解聘等处理，并承担因此造成的一切经济和法律责任。 | | | | | | | | | |
| 填表人  签字 |  | | | 填表日期： 2024年 月 日 | | | | | |