附件1

报 名 表

报考公司： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 张 三 | 性 别 | | 男 | | | | 民 族 | | | 汉族 | | 政 治  面 貌 | | 中共党员 | | 近期同底二寸免冠照片一张 | |
| 出 生  年 月 | 1983.02 | 籍 贯 | | 北京  大兴 | | | | 健 康状 况 | | | 健康 | | 婚 姻状 况 | | 已婚 | |
| 学 历  学 位 | 最高全日制  学 历 | 本科 | | 毕业院校及专业 | | | | | | | 中国人民大学法学专业 | | | | | |
| 在职学历 | 研究生 | | 毕业院校及专业 | | | | | | | 北京大学法学专业 | | | | | |
| 参加工作日期 | 2005.08 | 工作年限 | | | | 2016-参加工作年（11年） | | | | | 专业技术职称 | | 助理政工师 | | | | | |
| 现工作单 位 | 单位全称 | | | | | 人事档案 存放地 | | | | | 如实填写即可，应届毕业生写学校 | | | | | | | |
| 户 口  所在地 | 与户口本填写一致 | | | | | 现住址 | | | | | 详细地址，大兴区黄村镇艺苑桐城8-1-201 | | | | | | | |
| 身 份  证 号 |  | | | | | | | | | | | | | 联 系  电 话 | | | 写随时能保持联系的电话 | |
| 教育  经历（高中开始） | 起止年月 | | 学制 | | 毕业院校 | | | | | | | 院系/专业 | | | | 学历 | | 学位 |
| 1998.09-2001.07 | | 3 | | 北京四中 | | | | | | | —— | | | | 高中 | | —— |
| 2001.09-2005.07 | | 4 | | 中国人民大学 | | | | | | | 法学 | | | | 本科 | | 法学学士 |
| 2006.09-2009.07 | | 3 | | 北京大学（在职） | | | | | | | 法学 | | | | 研究生 | | 法学硕士 |
|  | |  | |  | | | | | | |  | | | |  | |  |
| 工作  经历 | 起止年月 | | 工作单位 | | | | | | | | | 部门及职务 | | | | 从事工作 | | |
| 2005.08-至今 | | 某某公司 | | | | | | | | | 人力资源部经理 | | | | 人事管理 | | |
|  | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | |
| 家庭  主要  成员 | 称谓 | | 姓名 | | | | 年龄 | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | | | | | |
| 父亲 | |  | | | |  | |  | | | 某某公司职员 | | | | | | |
| 母亲 | |  | | | |  | |  | | | 某某村村民/某某社区居民 | | | | | | |
| 配偶 | |  | | | |  | |  | | |  | | | | | | |
| 子女 | |  | | | |  | |  | | |  | | | | | | |
| 家庭成员有以上四类的必填 | |  | | | |  | |  | | |  | | | | | | |
| 诚 信  声 明 | **一、本人承诺符合此次报名条件，在报名表中填写的个人信息均准确、真实。**  **二、本人提供的身份证、学历或学位证书、工作经历证明等报名材料均符合国家规定且真实、有效。**  **三、本人已知晓并同意所提交的报名材料不予退还。**  **四、本人保证在考试过程中,遵守考场规则。**  **五、如本人有违背上述任何一款的情况，愿按相关规定接受处理,并承担由此而造成的一切责任。**  本人签名：本人亲笔签名日期必填 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **招聘单位初审意见** | | | | | | | | | | **主管部门复审意见** | | | | | | | | |
| **资格审核人：（签名）**  **单位盖章**    **年 月 日** | | | | | | | | | | **资格复审人：（签名）**  **单位盖章**    **年 月 日** | | | | | | | | |