附件二

湖北体育产业集团有限公司管理岗位

应

聘

报

名

表

工作单位 （公章）

姓 名

|  |
| --- |
| 个人基本情况 |
| 姓 名（曾用名） |  | 性别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 业务技术专长 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 专业技术职称或职（执）业资格 |  | 工作时间 |  |
| 现单位职务 |  | 任现职时间 |  |
| 外语语种（水平） |  |
| 招聘岗位 |
| 应聘岗位 |  | 是否服从组织调剂 | 是 🞎 否 🞏 |
| 教育经历 |
| 起止年月 | 学校、院系、专业（从大学起） | 学历/学位 | 毕（结、肄）业 | 全日制/在职 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作履历 |
| 起止年月 | 工作单位 | 职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 近三年工作业绩及成果 |
| 起止年月 | 主要业绩与成果 |
|  |  |
| 近三年个人考核情况（必填） |
| 年度 | 考核等次（需与年度考核登记表认定等次一致） |
| 2021年 |  |
| 2022年 |  |
| 2023年 |  |
| 近三年奖惩情况（没有即填“无”） |
| 时间 | 内容（请注明奖惩实施单位） |
|  |  |
| 参加社会团体及任职情况（没有即填“无”） |
| 时间 | 社会团体名称 | 任职情况 |
|  |  |  |
| 联系方式 |
| 家庭住址 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 个人声明 |
| 本人确认上述情况属实，如有隐瞒或虚假成分，同意公司立即取消本人报名资格。填表人签名： 填表时间： |
| 所在单位意见 |
| 情况属实，同意报名。单位负责人签名：时间： |
| 资格审查结果 |
| 签名：时间： |