**浙江省能源集团有限公司应聘人员登记表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 婚否 |  |
| 籍贯 |  | 身高/cm |  | 学历 |  |
| 毕业院校 |  大学 学院 | 专业 |  |
| 计算机水平 |  | 外语语种及水平 |  |
| 身份证号 |  | 应聘意向工作地点 | □公司所在省范围内均可 □公司所在地  |
| 应聘意向单位 | 第一意向单位 |  | 第二意向单位 |  | 是否服从调剂 | □是 □否 |
| 联系地址 |  | 邮编 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 学习经历(从高中起) | 起止年月 | 毕业院校和专业 | 所获学历、学位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 工作经历 | 起止年月 | 工作单位和具体工作内容（可另附页说明） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 家庭成员 | 关系 | 姓名 | 出生日期 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 专业证书 |  |
| 本人身体健康，符合公务员录用体检通用标准（试行）里的健康标准：□是 □否 |
| 本人是否有过参保记录（基本养老保险、失业保险、职工基本医疗保险等）：□是 □否 如存在上述参保记录，请提供历年参保证明。 |
| 我保证上述表格中所填内容完全真实，如有虚假愿承担一切责任。本人签名： 日期： |