附件1：报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 粘贴照片处 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 健康状况 |  |
| 身高 |  | 体重 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | 参加工作时间 |  |
| 现居住地 |  | 婚姻状况 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业时间、院校及专 业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业时间、院校及专 业 |  |
| 工作单位 |  | 现任职务 |  |
| 报名岗位 |  |
| 联系方式 | 1.（本人）2.（紧急联系人） | 电子邮箱 |  |
| 主要学习及工作经历 | （自高中以后） |
| 对报名岗位认识及工作设想 |  |
| 自我评价及主要工作成绩 |  |
| 所获资格证书情况 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 主要家庭成员及社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位 | 职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 本人对公司期望或要求 |  |
| 本人郑重承诺：本人提交的信息资料真实、准确，经与所报岗位报考资格条件核实，确认本人符合该岗位的报考资格条件。如本人不符合考试报名条件进行了报名，将无条件服从有关部门做出的考试成绩无效、不能进入面试及不予聘用的决定。已缴纳的考试费用不予退回，由此而产生的一切后果由个人承担。报名人签字： 日期： |
| 资格审核意见 | 审核人姓名： 日期; |