|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 重庆市汽车运输（集团）有限责任公司  应聘报名表    应聘岗位： | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | | 照片 | |
| 民族 |  | | 籍贯 |  | | 婚姻状况 | |  | |
| 政治面貌 |  | | 学历/学位 |  | | 毕业学校 | |  | |
| 专业 |  | | 教育类型（全日制、在职） |  | | 毕业时间 | |  | |
| 职称及相关证书 |  | | 英语等级 |  | | 兴趣爱好 | |  | | | |
| E-mail |  | | 联系电话 |  | | 身份证号码 | |  | | | |
| 永久通讯地址 |  | | | 现居住地址 | |  | | | | | |
| 紧急联系人{必填} | 姓名 | |  | 关系 | |  | | 联系手机 | |  | |
| 联系地址 | |  | | | | | | | | |
| **家庭成员情况** | | | | | | | | | | | |
| 关系 | 姓名 | | 出生日期（年月） | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | | | | 手机 | |
|  |  | |  |  |  | | | | |  | |
|  |  | |  |  |  | | | | |  | |
|  |  | |  |  |  | | | | |  | |
|  |  | |  |  |  | | | | |  | |
| **教育经历（请从高中填起）** | | | | | | | | | | | |
| 起始时间（年月） | 结束时间 （年月） | | 学历 | 毕业学校 | | | 专业 | | | 教育类型（全日制、在职） | |
|  |  | |  |  | | |  | | |  | |
|  |  | |  |  | | |  | | |  | |
|  |  | |  |  | | |  | | |  | |
|  |  | |  |  | | |  | | |  | |
| **社会实践及工作经历** | | | | | | | | | | |
| 起始时间 （年月） | | 结束时间 （年月） | 在何单位从事何种工作 | | | | 联系人 | | | 联系电话 |
|  | |  |  | | | |  | | |  |
|  | |  |  | | | |  | | |  |
|  | |  |  | | | |  | | |  |
|  | |  |  | | | |  | | |  |
|  | |  |  | | | |  | | |  |
| 是否与原单位解除劳动合同 | | | □是 □否 | | | 在原单位是否购买社保 | | | □是 □否 | |
| **奖惩情况** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **自我评价** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **本人承诺对向重庆市汽车运输（集团）有限责任公司提供的一切资料的真实性负责，如有弄虚作假、虚报瞒报，出现有与本人所提供个人资料不符的，同意重庆市汽车运输（集团）有限责任公司取消本人的应聘及录用资格。如情节严重，或已签订劳动合同的，同意解除劳动合同，并愿意承担由此带来的后果和责任，并放弃一切劳动权益的主张。**    **本人签字： 年 月 日** | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |