附件一：

**元和人力资源管理服务有限公司**

**报名登记表（2024年）**

单位： 岗位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | （书写格式xxxx.xx.xx） |
| 参加工作时 间 |  | 政治面貌 |  | 入党时间 |  |
| 毕业院校（本科） | □全日制□非全日制 | 所学专业 |  |
| 毕业院校（研究生） | □全日制□非全日制 | 所学专业 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 籍贯 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系方式 |  |
| 现居住地址 |  | 户籍所在地 |  |
| 身份证号码 |  |
| 工作简历 | 起止时间（精确到年月） | 工作单位 | 职务 |
| 起 | 止 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 获 得职称及专业资格证书 | 时 间 | 名 称 |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 获得 荣誉或处分 | 时 间 | 项 目 |
|  |  |
| 家庭成员  | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 声明 | 本人对提供的报名信息真实、准确负责，如有虚假情况，即取消考试和录用资格，后果由本人自负。报考人(签字)： 2024 年 月 日 |
| 初审意见 | □同意报名 □不同意报名，理由：初审人（签字）： 2024 年 月 日 |
| 复审意见 | □复审通过 □复审不通过，理由：复审人（签字）： 2024 年 月 日 |