附件一：

**元和人力资源管理服务有限公司**

**报名登记表（2025年）**

岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 性别 |  | | 出生年月 | | |  | |
| 参加工作  时间 | |  | | | 政治面貌 |  | | 入党时间 | | |  | |
| 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 |
|  | | |  |  | | | | |  | | |
|  | | |  |  | | | | |  | | |
|  | | |  |  | | | | |  | | |
|  | | |  |  | | | | |  | | |
| 学  习  经  历 | 起止时间  （精确到年月） | | | | 院校名称  （自高中开始填起） | | | | | 专业名称 | | 是否  全日制 |
| 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)： 2025 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 初审  意见 | □同意报名 □不同意报名，理由：  初审人（签字）： 2025 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 复审  意见 | □复审通过 □复审不通过，理由：  复审人（签字）： 2025 年 月 日 | | | | | | | | | | | |