**应聘人员报名表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | | | 出生日期 | | | |  | | | |  |
| 民族 |  | | 籍贯 |  | | | 现户口  所在地 | | | |  | | | |
| 政治面貌及加入时间 |  | | | | | | 参加工作时间 | | | |  | | | |
| 健康状况 |  | | | | | | 身份证号 | | | |  | | | | |
| 专业技  术职称 |  | | | | | | 执业  资格 | | | |  | | | | |
| 报名岗位 |  | | | | | 是否同意调剂 | | | |  | | | | | |
| 学历学位 | 全日制 |  | | | | | 毕业时间院校及专业 | | | |  | | | | |
| 在职 |  | | | | | 毕业时间院校及专业 | | | |  | | | | |
| 现工作单位 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 现任职务 |  | | | | | | | 任现职时间 | | | |  | | | |
| 联系电话 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系地址  、邮编 |  | | | | | | | | | | | 电子邮件 | |  | |
| 本人学习及工作简历 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 自我评价 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | 工作单位及职务 | | |
|  |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
| 对应聘岗位的认识和要求 | 另附书面报告，说明工作业绩、个人优势和特长、工作设想和个人需阐述的其他问题包括待遇薪酬要求。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 报名  人员  承诺  签名 | 本人确认自己符合竞聘岗位所需的资格条件，所提供的材料真实、有效，如经审查不符，承诺自动放弃竞聘和聘用资格。  应聘人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

注：应聘者应对自己所填报资料的真实性负责，凡有弄虚作假者，一经发现取消聘用资格