**鹰潭市2023年国有企业人才应聘登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | **民族** |  | **电子照片** |
| **籍贯** |  | **政治面貌** |  | **退伍/警校** |  | **视力** |  |
| **身高(cm)** |  | **驾驶执照** |  | **健康状况** |  | **婚姻状况** |  |
| **现住址** |  | **户口****所在地** |  |
| **身份证****号码** |  | **联系电话** |  |
| **教育背景（从高往低填，至高中）** | **就读时间** | **学校** | **专业** | **学历** | **学位** | **全日制** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **取得资格证书情况** | **获得时间** | **取得证书名称** | **发证机构** |
|  | 　　 | 　 |
| **工作经历（社会实践经历）** | **起止时间** | **单位及部门** | **担任职务或岗位** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **家庭背景（非必填）** | **家庭成员姓名** | **关系** | **年龄** | **职业** | **工作单位** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **个人申明** | **有无重大伤病、疾病、传染病、遗传病或慢性病史** |
| **有无受到经济、纪律等处分、处罚的情况** |
| **本人所填写的内容完全属实，如因提供虚假情况（资料）或隐瞒个人重大事项所引起的一切责任及后果，均由本人承担。** **填写人： 日 期：**  |
| **资格审核意见** | **🞎 通过 审核单位（公章）：** **🞎 不通过 审核日期：**  |

**岗位名称： 填表时间：**