附件1

**报 名 登 记 表**

报考岗位（限报一个岗位）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 政治面貌 |  | 照片贴处 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生年月 |  |
| 户籍所在地 |  | 婚 否 |  |
| 健康状况 |  | 身份证号 |  |
| 身高（cm）/体重（kg） |  | 相关资格证书 |  |
| 全日制教育 | 学历 |  | 毕业院校系 |  |
| 学位 |  | 专 业 |  |
| 家庭地址 |  | 联系电话及邮箱 |  |
| 教育经历 | 起止时间 | 毕业学校及专业 | 获得学历学位及时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 工作履历 | 起止时间 | 工作单位及部门名称 | 工作岗位（或职业职务，简要描述工作内容） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 奖惩情况 |  |  |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 与本人关系 | 姓名 | 年龄 | 工作单位及职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 爱好特长 |  |
| 本人申明以上填写的一切资料真实、正确，如有隐瞒欺骗，愿承担由此引起的一切后果（包括公司即时解除劳动合同而不需要补偿；给公司造成损失，承担相关赔偿责任等。）签字： 年 月 日 |
| 资格审核意见 |  |

注：请正反面打印。