**附件3**

**海州区国有企业2024年度公开招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **应聘单位** |  | **岗位代码** |  |
| **个人基本信息** |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生****年月** | \*\*\*\*.\*\* | （证件照片） |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  | **婚姻****状况** |  |
| **政治面貌** |  | **入党时间** | \*\*\*\*.\*\* |
| **技术职称** |  | **特长****爱好** |  |
| **职业资格** |  |
| **全日制学历及学位（最高）** |  | **毕业院校****及专业** |  |
| **在职教育学历及学位（最高）** |  | **毕业院校****及专业** |  |
| **主要学习经历(自高中填起)** |
| **起至时间** | **毕业院校** | **专业** | **学历** | **学习制式****（全日制/在职）** |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |  |
| **主要工作或实习经历（起至时间需连续）** |
| **起至时间** | **工作（实习）单位** | **部门** | **岗位** |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |
| **获奖情况** |
| \*\*\*\*年 获\*\*\*\*奖励（1.按获奖时间先后填写；2.受处分的，要填写何年何月因何问题经何单位批准受何种处分，何年何月经何单位批准撤销何种处分。3.没有受过奖励和处分的，请填“无”。） |
| **家庭成员情况** |
| **亲属关系** | **姓名** | **出生年月****（例：1965.09）** | **政治面貌** | **工作单位** | **职务** |
| **父亲** |  |  |  |  |  |
| **母亲** |  |  |  |  |  |
| **配偶** |  |  |  |  |  |
| **子女1** |  |  |  |  |  |
| **子女2** |  |  |  |  |  |
| **兄弟** |  |  |  |  |  |
| **姊妹** |  |  |  |  |  |
| **岳父（公公）** |  |  |  |  |  |
| **岳母（婆婆）** |  |  |  |  |  |
| 注：1.家庭主要成员如有退休的，请将退休前工作情况写入工作单位及职务栏内；2.是否有直系或旁系亲属为海州区下属国企在职员工，如有，请将具体姓名、工作单位、岗位及职务写在下方 |
|  |
| **其他情况说明** |
| ①是否有过犯罪记录？ □无 □有，请说明： ②是否有过违规违纪记录？ □无 □有，请说明： ③曾否因大病入院或患有特殊疾病？ □无 □有，请说明： ④是否对其他单位负竞业限制义务？ □无 □有，请说明： ⑤是否曾在海州区下属国企任职或建立过劳动关系？□无 □有，请说明： 其他补充说明： |
| **家庭地址** |  | **移动电话** |  |
| **身份证号** |  | **电子邮箱** |  |

**本人承诺对以上信息的真实性负责，同意并接受录用单位对本人进行背景调查及信息确认，如有不实，自愿无条件接受无偿解除劳动合同或相关用工协议。**