附件2：

山东将军烟草新材料科技有限公司应聘登记表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | 出生日期 | |  | | | 照片  （一寸白底彩色免冠证件照） |
| 民族 |  | | 籍贯 |  | 户籍  所在地 |  | | 户口性质 | |  |
| 政治面貌 | | |  | 身份证号 |  | | | | | |
| 健康状况 | | |  | 婚姻状况 |  | 学历 | |  | | |
| 所学专业 | | |  | 毕业时间 |  | 毕业学校 | |  | | |
| 特长 | | |  | 职称或资格 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 职业资格证书名称及编号 | | |  | | 紧急联系人及联系电话 | | |  | | | |
| 现家庭地址 | | |  | | | | | | | | |
| 社会保险、住房公积金缴纳情况 | | | | |  | | | | | | |
| **报名岗位** | |  | | | | | **是否服从调剂** | | | | **是（ ）否（ ）** |
| **应聘者是否存在与本人有夫妻关系、直系血亲、三代以内旁系血亲关系以及近姻亲关系的人员在公司工作的情形。** | | | | | | | | | | | **是（ ）否（ ）** |
| 主要社会关系 | | | 姓名 | 称谓 | 工作单位及职务 | | | | | | 联系方式 |
|  |  |  | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | |  |
| 工作经历 | | | 起止时间 | | 工作单位 | | | | 职务 | | 离职原因 |
|  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  |
| **个人资料附件（在提报资料项打“√”）：**  身份证复印件 （ ）  专业技术职务资格证书或职业资格证书 （ ）  户籍所在地派出所出具的无犯罪记录证明 （ ） | | | | | | | 学历学位证书复印件 （ ）  近期1寸免冠彩色照片 （ ）  其他 （ ） | | | | |
| **申明:本人保证所提交材料及填写内容真实、完整、合法、有效，如有由于不实（不合法、无效）而导致发生的一切后果及法律责任，均由本人承担。**  **本人签字（须手写签名）:**  **签字日期:** | | | | | | | | | | | |