附件

应聘者信息登记表

**报名岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基  本  情  况 | 姓 名 |  | | | 性别 |  | | 民 族 | | |  | | | 籍贯 | |  | |  |
| 出生年月 |  | | | 年龄 |  | | 身高(cm) | | |  | | | 政治  面貌 | |  | |
| 婚姻状况 |  | | | 学历 |  | | 移动电话 | | |  | | | | | | |
| 技术职称 |  | | | | | | 职业资格 | | |  | | | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | | | 身份证号 | | |  | | | | | | |
| 现家庭住址 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学  习  情  况 | 学习情况自高中填起 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学习时间 | | | 毕业院校 | | | 专业 | | | | 学历 | | 学位 | | | | 学习形式 | |
| \*\*\*\*.\*\*--\*\*\*\*.\*\* | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | 全日制/在职 | |
|  | | |  | | |  | | | |  | |  | | | |  | |
|  | | |  | | |  | | | |  | |  | | | |  | |
| 技能 | 英语水平等级 | | |  | | | | | | | 计算机水平等级 | |  | | | | | |
| 特长或爱好 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 工  作  经  验 | 工作经历按照由近至远的时间顺序填写 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工 作 时 间 | | | 单 位 | | | | | 部门 | | | 职务 | | | | 证明人 | | 联系方式 |
| \*\*\*\*.\*\*--至今 | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | |  |
| 奖惩及业绩 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  及  重  要  社  会  关  系 | 根据招聘回避工作要求，需对应聘人员如下亲属关系类型进行排查确认：  一、关系类型  1.夫妻关系；  2.直系血亲关系，包括祖父母、外祖父母、父母、子女、孙子女、外孙子女；  3.三代以内旁系血亲关系，包括伯叔姑舅姨、兄弟姐妹、堂兄弟姐妹、表兄弟姐妹、侄子女、甥子女；  4.近姻亲关系，包括配偶的父母、配偶的兄弟姐妹及其配偶、子女的配偶及子女配偶的父母、三代以内旁系血亲的配偶。  二、填写情况  1.家庭成员信息及重要社会关系栏中，应聘人员需如实填写本人配偶、父母、子女信息。  2.若应聘人员存在上述亲属关系人员，目前就职于江西省水利投资集团有限公司（含下属单位）的，也需如实填写。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 成员姓名 | | 与本人的称谓 | | | 成员出生日期 | | | | 成员工作单位 | | | | | 任何职务 | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本人谨在此郑重承诺**：  1.上述填写信息、提供的各项资料均真实有效，不存在欺骗、隐瞒亲属关系的情况，没有报考违反国有企业有关任职回避相关规定的岗位。如有不实，本人愿被取消资格并承担一切法律责任。  2.本人将自觉遵守公开招聘有关政策和规定，遵守考试纪律、不作弊或协助他人作弊。如有违纪、违规行为,自愿接受监考人员根据国家有关规定所作出的处罚,如有违法行为,自愿接受国家相关法律法规的惩罚。  填表人签名：  填表日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |