

附件 2：

应聘报名表

|                                                          |                                                                                                                         |      |         |         |        |        |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------|---------|--------|--------|
| 姓 名                                                      |                                                                                                                         | 性 别  |         | 应聘岗位    |        | 照片     |
| 籍 贯                                                      |                                                                                                                         | 民 族  |         | 政治面貌    |        |        |
| 身 高                                                      | _____CM                                                                                                                 | 体 重  | _____KG | 出生日期    | 年 月 日  |        |
| 婚姻状况                                                     |                                                                                                                         | 宗教信仰 |         | 血 型     |        |        |
| 学 历                                                      |                                                                                                                         | 专 业  |         | 职 称     |        |        |
| 毕业院校                                                     |                                                                                                                         |      |         | 联系电话    |        |        |
| 户籍地址                                                     |                                                                                                                         |      |         | 现居地址    |        |        |
| 户籍性质                                                     | <input type="checkbox"/> 本地城镇 <input type="checkbox"/> 本地农村 <input type="checkbox"/> 外地城镇 <input type="checkbox"/> 外地农村 |      |         | 身份证号    |        |        |
| 教育经历                                                     |                                                                                                                         |      |         |         |        |        |
| 起止年月                                                     | 毕业学校/培训机构                                                                                                               |      | 专业      | 学习/培训形式 | 学历/证书  | 证明人/电话 |
|                                                          |                                                                                                                         |      |         |         |        |        |
|                                                          |                                                                                                                         |      |         |         |        |        |
|                                                          |                                                                                                                         |      |         |         |        |        |
| 工作经历                                                     |                                                                                                                         |      |         |         |        |        |
| 起止年月                                                     | 工作单位                                                                                                                    |      | 薪酬/待遇   | 部门/岗位   | 证明人/电话 | 离职原因   |
|                                                          |                                                                                                                         |      |         |         |        |        |
|                                                          |                                                                                                                         |      |         |         |        |        |
|                                                          |                                                                                                                         |      |         |         |        |        |
|                                                          |                                                                                                                         |      |         |         |        |        |
| 家庭主要成员                                                   |                                                                                                                         |      |         |         |        |        |
| 家属称谓                                                     | 姓名                                                                                                                      | 工作单位 |         | 职务      | 联系电话   |        |
|                                                          |                                                                                                                         |      |         |         |        |        |
|                                                          |                                                                                                                         |      |         |         |        |        |
|                                                          |                                                                                                                         |      |         |         |        |        |
| 紧急联系人                                                    |                                                                                                                         |      |         |         |        |        |
| 姓名                                                       | 关系                                                                                                                      | 工作单位 |         | 职务      | 联系电话   |        |
|                                                          |                                                                                                                         |      |         |         |        |        |
| 本人声明                                                     |                                                                                                                         |      |         |         |        |        |
| 本人声明：本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。 |                                                                                                                         |      |         |         |        |        |
| 确认签名：_____日期：_____                                       |                                                                                                                         |      |         |         |        |        |

