

附件 1:

报名登记表

姓名: _____

应聘岗位: _____

姓名		性别		民族		一寸 彩色 照片 (红底或蓝底)
出生年月		政治面貌		入党时间		
籍贯		身高		体重		
手机号码			紧急联系人姓名及电话			
健康状况		婚姻生育 状况	婚姻: <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 生育: <input type="checkbox"/> 未育 <input type="checkbox"/> 一胎 <input type="checkbox"/> 二胎 <input type="checkbox"/> 多胎			
学历学位	全日制学历		毕业院校及专业			
	最高学历		毕业院校及专业			
身份证号码						
参加工作时间				原单位年薪		
调换工作的原因				期望年薪		
是否有精神病史、传染病或其他重症疾病				<input type="checkbox"/> 有 _____ <input type="checkbox"/> 无		
现居住地地址						
从业(执业) 资格、专业技 术职称、职业 技能情况	证书		专业		取得时间(年、月)	
其他技能	英语水平等级			计算机水平等级		
	特长或爱好					
工 作 经 历	起止年月	工作单位		工作职责及职责		证明人
学 习 经 历	起止年月	学校(从高中开始)		专业		是否全日制
配偶	姓名		出生年月		文化程度	

情况	联系电话			工作单位及职务		
家庭主要成员及重要社会关系（父母子女、兄弟姐妹等）	称谓	姓名	年龄	工作单位	职务	
有无三代以内近亲属在发投集团及下属各子公司系统内（含各级子公司）工作		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有（亲属关系： 姓名： 职务： ）				
有无三代以内近亲属在丰城市机关事业单位工作		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有（亲属关系： 姓名： 职务： ）				
有无三代以内近亲属为领导干部（含比照）的情形		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有（亲属关系： 姓名： 职务： ）				
主要奖励记录						
奖励名称	时间	奖励原因	奖励级别	授奖单位		
所受处分记录						
处分名称	时间	处分原因	处分类别	给予处分单位		
个人应聘优势自评/以往业绩/工作职责描述						
是否接受其他岗位，服从安排		<input type="checkbox"/> 接受 <input type="checkbox"/> 不接受				
<p>本人承诺以上表所述内容属实，未隐瞒对我应聘不利的事实或情况并愿意接受背景调查。如有任何虚报和瞒报，我愿意承担相应的法律责任，丰城市人才发展有限公司保留与本人无偿解除劳动关系的权利。</p> <p style="text-align: right;">填表人签名：_____ 填表日期：_____年 ____月 ____日</p>						