件1

国晟公司面向师市公开选聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | （照片） |
| 出生日期 |  | 工作时间 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  |
| 技术职称 |  | 户籍属地 |  |
| 现单位及进入时间 |  | 现岗位及聘任时间 |  |
| 身份证号 |  |
| 人事档案所在单位、地址及联系方式 |  |
| 联系方式 | 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 通信地址及邮编 |  |
| **主要社会关系（配偶、子女、父母）** |
| 关系 | 姓名 | 年龄 | 学历 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **应聘****岗位** |  |
| **是否同意调剂** | 同意□ 不同意□ |
| **工作履历**　　 | 起止日期 | 工作单位（或重点项目） | 岗位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 履历完整，时间需连续。  |
| **个 人 声 明** |
| 1．本人所提供的相关材料符合公告中所列出的基本条件、任职资格，不存在公告中列出的不得应聘相关情形：2．是否有过重大疾病或传染病史。**有（　）**何时 　 病种 　 是否痊愈　　　 **无（　）**本人现谨声明，此表所涉及的全部资料属实，并清楚如任何一项情况失实，国晟公司有权解除本人可能受聘之职务或采取其它处理方式，本人承担一切责任。  空白 签 名： 年 月 日 |
| **自我评价：**(备注：在本栏中，请将自己的管理优势、阅历优势、受到的表彰、取得的成绩和证书，以及处分等情况进行较为全面、客观的描述。页面不够，可另加附页。〈填写时请删除此备注〉 |
| **资格审查意见：**签字（盖章）：年 月 日 |

应聘报名者无需填写“资格审查意见”。“个人声明”需手动填写。