**沿海板块养护管理中心应聘报名表**

应聘岗位： 报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 | 　 | 民族 | 　 | 1寸照片 |
| 籍贯 | 　 | 政治面貌 |  | 健康状况 | 　 |
| 出生地 | 　 | 参加工作时 间 | 　 | 婚姻状况 | 　 |
| 学历 | 　 | 毕业院校 | 　 | 专业技术职务（专业技能等级） | 　 |
| 学位 | 　 | 专业 | 　 | 职业资格证书 | 　 |
| 联系方式 | 　 | 身份证号码 | 　 |
| 家庭现居住地址 | 　 |
| 现任岗位 | 　 |
| 学习经历 | 教育形式 | 入学时间 | 毕业时间 | 毕业院校 | 所学专业 |
| 　 |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |
| 工作经历 | 起始时间 | 终止时间 | 工作单位、任职部门 | 工作岗位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
| 奖惩情况 | 荣誉名称 | 授予单位 | 授予时间  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任（包括公司即时解除劳动合同而不需要补偿；给公司造成损失，承担相关赔偿责任等。）**声明人（签名）： 年 月 日 |
| **资格审核意见** |  |

填表说明：1、学历、学位、毕业院校、专业按照最高填写。

 2、学习经历从高中填起。

 3、家庭成员及主要社会关系包括父母、配偶、子女、兄弟姐妹、岳父母或公婆。