附件1：

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月（YYYY.MM） |  | 彩色免冠正装证件照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | 身高 |  | 健康状况 |  |
| 联系电话（手机） |  | 电子邮箱 |  |
| 身份证号 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 现工作单位及部门 |  | 现任岗位 |  |
| 现有薪酬（税前月薪、年薪） |  | 期望薪酬 |  |
| 全日制教育情况 | 起止时间 | 院校（具体到院系） | 专 业 | 学历及学位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 非全日制教育情况 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历（按时间先后顺序填写） | 起止时间 | 单位及部门 | 岗位及职务 | 主要工作职责 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 近三年考核情况 |  |
| 获得奖励情况 |  |
| 参加培训情况（包括培训项目、培训机构、培训时间等） |  |
| 相关资格证书（专业技术资格、职（执）业资格等） | 名称 | 等级 | 获得时间 | 颁发机构 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 工作单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| （家庭主要成员包括：本人父母、配偶及子女，请完整填写） |
| 其他补充信息 |
| （注：如有近姻亲关系人在集团公司及下属企业工作，请在此栏注明） |

本人郑重承诺，本表所填内容及其他相关材料、个人信息均真实准确，不存在任何虚假记载，误导性陈述。对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。

 **签名： 日期：**