

附件 2

报名表

报名_____部门_____岗位 填表日期： 年 月 日

姓名		性别		身份证号码			照 片
出生年月		民族		健康状况	最高学历		
政治面貌		身高		婚姻状况			
手机号码			Email				
户籍地址				通讯地址			
高中及以后学习经历	起止时间	学校名称		专业	学历/学位证书		
工作经历	起止时间	工作单位	职务	月薪	离职原因	公司电话	
已取得职称及职业资格证书	证书名称		取得时间		颁证单位		
家庭成员(指配偶、子女)	姓名	年龄	与本人关系	工作单位及职务		电话	
紧急联系人姓名			是否愿意报考岗位调剂 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
紧急联系人电话							
有无亲属在本公司工作	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无	姓名		职务		与本人关系	
本人承诺：不存在本公告明确的“不得报考”相关情形，所填各项信息属实，若有不实或虚构，公司有权终止报名、考试以及解除劳动合同并追究法律责任。 亲笔签名：_____							

相关证书证件证明材料附后：