**附件2吉安市特种设备监督检验中心公开招聘工作人员报名表**

填表日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| **个 人 资 料** |
| **应聘岗位：** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | 照片粘贴处（一寸免冠红底或蓝底照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 身份证号码 |  |
| 政治面貌/加入时间 |  | 婚姻状况 |  | 参加工作时间 |  |
| 现 住 址 |  |
| 联系电话 |  | 个人邮箱 |  |
| 户籍所在地（详细） |  |
| 身体状况 |  | 过往病史 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位、职务、电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 紧急情况指定联系人 | 姓 名 |  | 关系 |  | 联系电话 |  |
| 联系地址 |  | 个人邮箱 |  |
| 专业技术职称 | 职称名称 |  | 职称专业 |  |
| 取得时间 |  | 批准单位 |  |
| 职（执）业资格 | 1、名称 |  | 取得时间 |  |
| 2、名称 |  | 取得时间 |  |
| 3、名称 |  | 取得时间 |  |
| **教育及培训背景（从最高学历起至小学）** |
| **起止时间** | **院校或培训机构名称** | **专业或课程** | **证书或学位** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **工 作 经 历(从最近工作经历起倒序填写)** |
| **起止时间** | **工作单位** | **职位/职务** | **证明人及电话** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **主要工作业绩(倒序填写)** |
| **起止时间** | **工作任务/项目（项目规模）** | **承担职责** | **完成情况/获奖情况** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **奖惩情况(倒序填写)** |
| **时间** | **奖惩名称** | **授予部门** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **爱好及专长** |  |
| **是否接受****出差安排** | **接受（ ） 不接受（ ）**请在括号里面勾选（√） |
| **资格审查** | 人事部门审查（盖章） 年 月 日 | 中心审批（盖章） 年 月 日 |

 应聘人员签名：