**招聘滨州市特种设备检验研究所工作人员报名登记表**

报考单位： 报考岗位： 填表日期：2017年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 籍 贯 |  |  |
| 出生年月 |  | 年 龄 |  | 政治面貌 |  | 身 高 |  |
| QQ号 |  | 健康状况 |  | 婚姻状况 |  | 体 重 |  |
| 微信号 |  | 参加工作 时间 |  | 现工作单位 |  |
| 身份证号 |  | 手机号码 |  |
| 户籍地址 |  | 法定通讯地址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| **教 育 信 息** |
| 学位 | □研究生 □本科 □专科 □退伍军人 | 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 学历 | □硕士 □学士 □其他 | 职业资格 |  | 级别 |  |
| **工 作 履 历** |
| 起止年月 | 工作单位 | 职务 | 证明人 | 联系电话 | 月薪 | 离职原因 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **家 庭 成 员** |
| 姓名 | 关系 | 年龄 | 工作单位 | 职务 | 电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 应征者有无亲朋好友在本单位 □ 有 □无 | 姓名  | 称谓  | 联系方式  |
| 请提供两位联络人姓名、电话以便联系 | 姓名： 联系电话： | 招聘信息来源 |
| 姓名： 联系电话： | □网络 □报纸 □招聘会 |
|  录用后能否调转人事关系 □ 能 □否 录用后能否与原单位解除劳动合同 □ 能 □否录用后能否接受单位调动职务或工作地点 □ 能 □否 人事档案存放地点 |
|  **本人承诺:所填以上各项均属事实，若有不实或虚构，愿无偿接受单位随时解除劳动合同关系的处罚。**  **申请人签名:**  |
|  **资格审查意见：** **审查人员签名及日期：**  |